

## Antrag auf Löschung im Vermittlerregister, Schubladenerlaubnis Versicherungsvermittler, § 34d GewO

### Angaben zum Erlaubnisinhaber

Registrierungsnummer (Vermittlerregister): D -     -      -

Familienname

Vornamen

Firma bzw. Unternehmensbezeichnung

IHK-ID

Registergericht, Handelsregisternummer (soweit vorhanden)

Telefon (für Rückfragen)

E-Mail (für Rückfragen)

Hiermit beantrage die Löschung der Registrierung als Versicherungsvermittler im Vermittlerregister

mit sofortiger Wirkung **oder**

mit Wirkung zum  **nicht möglich: 31.12., 01.01., gesetzliche Feiertage**

**Hinweis:** Eine Löschung ist nur ab Posteingang und nur an Werktagen (Mo - Fr) möglich. Sie kann nicht rückwirkend und nicht am 31.12., 1.1. oder an gesetzlichen Feiertagen vorgenommen werden.

Meine Erlaubnis bleibt als sog. **Schubladenerlaubnis** bestehen. Die Berufshaftpflichtversicherung nach § 34d Abs. 5 S. 1 Nr. 3 GewO ist aufrechtzuerhalten. Zudem ist die Weiterbildungspflicht nach § 34d Abs. 9 S. 2 GewO zu erfüllen.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden zu Zwecken des Erlaubnisverfahrens und der Überwachung des erlaubnispflichtigen Gewerbes sowie zur Eintragung in und Pflege im Vermittlerregister verarbeitet. Die Datenverarbeitung erfolgt nach Art 6 Abs. 1 S. 1 lit. c DSGVO i.V.m. §§ 11, 11a, 34d GewO sowie der VersVermV. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.ihk.de/halle/datenschutz](http://www.ihk.de/halle/datenschutz).

Ort, Datum

Unterschrift