

## Verzicht auf Schubladenerlaubnis Versicherungsvermittler, § 34d GewO

### Angaben zum Erlaubnisinhaber

Familienname

Vornamen

Firma bzw. Unternehmensbezeichnung

IHK-ID

Registergericht, Handelsregisternummer (soweit vorhanden)

Telefon (für Rückfragen)

E-Mail (für Rückfragen)

**Hinweis: Ein rückwirkender Verzicht ist nicht möglich.**

Hiermit verzichte ich auf die mir zur Versicherungsvermittlung erteilte Erlaubnis (§ 34d Abs. 1 GewO) bzw. Erlaubnisbefreiung (§ 34d Abs. 6 GewO)

mit sofortiger Wirkung **oder**

mit Wirkung zum

Die Erlaubnisurkunde erhält die IHK Halle-Dessau als **Originalbescheid**

zurück. Ich übersende den Originalbescheid per Post.

Empfänger: IHK Halle-Dessau, Bereich Recht, Franckestr. 5, 06110 Halle (Saale)

nicht zurück. Ich versichere hiermit, dass die Urkunde verloren gegangen ist.

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