

Mitteilung über Änderung der Registerdaten (Versicherungsvermittler, § 34d GewO)

1. Angaben zum Erlaubnisinhaber

Registrierungsnummer (Vermittlerregister): D - - -

Familienname

Vorname

IHK-ID (sofern vorhanden)

Registergericht, Handelsregisternummer (falls vorhanden)

Unternehmensbezeichnung bzw. Firma mit Rechtsform

Telefon

E-Mail

2. Ich beantrage folgende Änderung der Registerdaten:

Namens- oder Firmenänderung (Umfirmierung)

Familienname, Name oder Firma (neu)

Änderung der Geschäftsanschrift

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung

PLZ

Ort

Änderung der Geschäftsführung / des Vorstandes

Bitte teilen Sie die Änderung mit:

Angaben zur Person des neuen gesetzlichen Vertreters:

(bei weiteren Vertretern bitte Beiblatt 2 verwenden)

Familienname

Geburtsname

Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Anschrift des Hauptwohnsitzes (Straße, Hausnummer)

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Hauptwohnsitz in den letzten fünf Jahren (Zeitraum, Straße mit Hausnummer, PLZ, Ort)



Eintritt in eine Personenhandelsgesellschaft

Firma mit Rechtsform (bei Tätigkeiten in mehreren PHG bitte Beiblatt 1 verwenden)

IHK-ID (sofern vorhanden)

Registergericht, Handelsregisternummer (falls vorhanden)

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung

PLZ

Ort



Sonstige Änderungen/ Mitteilungen

Bitte geben Sie die Änderung an:

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.

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

1. Für den Antrag auf Änderung der Registerdaten wird eine Gebühr in Höhe von **35,00 EUR** erhoben.
2. Gebühren sind mit Eingang des Antrages bei der IHK Halle-Dessau fällig.
3. Die Änderung der Registerdaten ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller