



Industrie- und Handelskammer Mittleres Ruhrgebiet  
 Gremien + Gewerbezugang  
 Ostring 30-32  
 44787 Bochum

**VV 8.0**  
**MITTEILUNG ÜBER DIE TÄTIGKEIT IN EINEM ANDEREN MITGLIEDSSTAAT DER EU ODER VERTRAGSSTAAT DES ABKOMMENS ÜBER DEN EUROPÄISCHEN WIRTSCHAFTSRAUM**

**Hinweis:** Mitteilung bitte für jeden Staat gesondert ausfüllen.

**Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder**

Registernummer*		Aktenzeichen IHK (soweit bekannt)	
Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung (bei natürlichen Personen) *			
Im Handels-, genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform*			
Registergericht und -nummer*			
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung*			
PLZ*		Ort*	
Telefon*	Fax*	E-Mail*	

Ich bin als \*

Versicherungsmakler

Versicherungsvertreter:

mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO

mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer  
Versicherungsvertreter

Versicherungsberater

im Versicherungsvermittlerregister eingetragen und teile folgendes mit:

**(Nur die geänderten Daten eintragen!)**

**Angaben zur Niederlassung im Ausland\***

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Staat: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vertretungsberechtigte Person in der ausländischen Niederlassung\***

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Staat: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \*

Unterschrift/Stempel: \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_