



**Südwestfälische**  
Industrie- und Handelskammer  
zu Hagen

Südwestfälische Industrie- und Handelskammer  
zu Hagen  
Fachbereich Handel und Dienstleistungen  
Bahnhofstr. 18  
58095 Hagen

**Sachkundenachweis durch Benennung von vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen  
gemäß § 34d Absatz 5 Satz 4 GewO für Versicherungsvermittler i. S. v. § 34d Absatz 1 GewO**

**Hinweis:**

Im Falle der Sachkundedelegation auf eine oder mehrere Aufsichtsperson/-nen dürfen die nicht sachkundigen gesetzlichen Vertreter der Gesellschaft nicht selbst Versicherungen vermitteln oder darüber beraten.

**Angaben zum Antragsteller:**

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:  
(Nur auszufüllen, falls eine Eintragung vorliegt)

---

Handels-/Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer:

---

Angaben zur Person:

**Name:**

(Bei juristischen Personen:  
Angaben zur Person des/der gesetzlichen Vertreter/-s der juristischen Person,  
bei mehreren Vertretern bitte Beiblatt 12 verwenden)

**Geburtsname:**

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

**Vorname(n):**

(Rufnamen an erster Stelle)

**Geburtsdatum:**

**Geburtsort:**

---

**Staatsangehörigkeit:**

Anschrift der Wohnung:

Straße, Hausnummer

---

PLZ:

Ort:

---

Telefon:

Fax:

E-Mail

---

Angaben zum Betrieb:

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:

---

PLZ:

Ort:

---

Telefon:

Fax:

E-Mail

---

**Hiermit erkläre ich**, dass beim Antragsteller folgende natürliche Person/en beschäftigt ist/sind, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen betraut ist/sind ist und die den Antragsteller vertreten darf/dürfen:

1.	Name, Vorname/Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
<hr/>		<hr/>
2.	Name, Vorname/Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
<hr/>		<hr/>
3.	Name, Vorname/Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
<hr/>		<hr/>
4.	Name, Vorname/Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
<hr/>		<hr/>

Für die genannten Personen lege ich jeweils vor:

1. den Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises
2. Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o.g. Arbeitnehmer
3. Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Handlungsvollmacht)
4. Nachweis zur Beschäftigung der in Ziffer 3 benannten Person/-en (Anmeldung zur Sozialversicherung bzw. Anmeldung bei der Knappschaft sowie Arbeitsvertrag)

Die oben genannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen betreuen \_\_\_\_\_ Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

**Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die zuständige Industrie- und Handelskammer zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn sich die Anzahl der beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten wesentlich erhöht.**

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen. **Ich versichere ferner, dass ich weder selbst Versicherungen vermittele oder über Versicherungen berate.**

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Anlage zur Delegation des Sachkundenachweises auf sachkundige Angestellte

### Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers

(von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer)

Name, Vorname

Geburtsdatum

mein Einverständnis, dass mich mein Arbeitgeber als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige meinen Arbeitgeber dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die zuständige Erlaubnisbehörde weiterzuleiten:

Südwestfälische Industrie- und Handelskammer  
zu Hagen  
Bahnhofstr. 18  
58095 Hagen

Des Weiteren bin damit einverstanden, dass mein Arbeitgeber der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Unterlagen zur Verfügung stellt: Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen, Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsvermittler.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt in der SIHK zu Hagen zu Zwecken der Durchführung des Erlaubnis- und/oder Registrierungsverfahrens und zur Beaufsichtigung Ihrer gewerblichen Tätigkeit gemäß § 34d GewO. Die personenbezogenen Daten werden auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. c) DS-GVO, in Verbindung mit den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, in Verbindung mit § 34d GewO und in Verbindung mit der auf Grundlage von § 34e GewO erlassenen Rechtsverordnung verarbeitet. Sofern Sie einen Antrag auf Aufnahme in das Vermittlerregister gestellt haben, werden die personenbezogenen Daten an das Vermittlerregister des Deutschen Industrie- und Handelskammertages e. V. übermittelt und weiterverarbeitet. Eine Weitergabe personenbezogener Daten an unberechtigte Dritte erfolgt nicht. Auch ist eine Übermittlung personenbezogener Daten an ein Drittland nicht geplant. Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten der SIHK zu Hagen lauten: Jan Wildemann, IBP IHK-Beratungs- und Projektgesellschaft mbH, Berliner Allee 12, 40212 Düsseldorf, Telefon: 0211 36702-50 [datenschutz@ibp-ihk.de](mailto:datenschutz@ibp-ihk.de). Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [https://www.sihk.de/servicemarken/ueber\\_uns/Datenschutzerklaerung/796472](https://www.sihk.de/servicemarken/ueber_uns/Datenschutzerklaerung/796472)

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer