

**NACHWEIS VERTRETUNGSBERECHTIGTER AUFSICHTSPERSONEN
NACH § 34d ABS. 2 NR. 4 GEWERBEORDNUNG**

Angaben zum Betriebsinhaber:

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

Geburtsname

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

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname(n)

(Rufname an erster Stelle)

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Anschrift der Wohnung

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Angaben zum Betrieb:

IHK Ident-Nr.:

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

**ANLAGE ZUM NACHWEIS VERTRETUNGSBERECHTIGTER AUFSICHTSPERSONEN
NACH § 34d ABS. 2 NR. 4 GEWERBEORDNUNG**

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers

(von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer)

Name, Vorname

Geburtsdatum

_____ | | | | | | | | | |

mein Einverständnis, dass mich mein Arbeitgeber als vertretungsberechtigte 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 Erlaubnisbehörde weiterzuleiten:

zuständige IHK

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.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

_____ | | | | | | | | | | _____