

(Absender)

Antrag auf Eintragung in das Vermittlerregister

Antragsteller/in: **Natürliche Person/ Geschäftsführende/r Gesellschafter/in** einer Personengesellschaft

1. Antragsteller/in

Familienname	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname (nur bei Abweichung)	Geburtsdatum
Geburtsort	Staatsangehörigkeit

2. Angaben zum Unternehmen

Ggf. Unternehmensbezeichnung	IHK Ident-Nr.	
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung		
PLZ	Ort	
Telefon	Fax	E-Mail
Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform (nur auszufüllen, soweit Eintragung vorliegt)		
Handelsregistergericht und -nummer		

3. Tätigkeit innerhalb einer/von Personenhandelsgesellschaft/en

(ggf. bitte Beiblatt verwenden)

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform	
Handelsregistergericht und -nummer	IHK Ident-Nr.

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform	
Handelsregistergericht und -nummer	IHK Ident-Nr.

4. Angaben zur Tätigkeitsart nach § 34d GewO

- Versicherungsmakler
 - mit Erlaubnis
 - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsmakler
- Versicherungsvertreter:
 - mit Erlaubnis
 - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- Versicherungsberater

Zugleich wird die Erteilung einer Registrierungsnummer beantragt.

5. Angaben zu einer Tätigkeit in weiteren Staaten der EU/des EWR

Beabsichtigen Sie, in weiteren Staaten der Europäischen Union bzw. Vertragsstaaten des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum tätig zu werden?

- Nein
- Ja

Falls vorstehend ja: Bitte für jeden Staat, in dem eine Tätigkeit beabsichtigt ist, das als Anlage beigefügte Formular verwenden.

6. Beigefügte Unterlagen:

Soweit der Antrag auf Eintragung in das Vermittlerregister nicht zeitgleich mit einem Erlaubnisantrag bzw. Erlaubnisbefreiungsantrag gestellt wird, ist der Erlaubnisbescheid nach § 34d GewO oder der Erlaubnisbefreiungsbescheid nach § 34d GewO in Kopie beizufügen.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage

Mitteilung über Tätigkeit in einem anderen Mitgliedsstaat der EU oder Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum*

Beabsichtigte Tätigkeitsaufnahme in:

(bitte Staat angeben/Land)

Angaben zum Unternehmen:

(bitte ausfüllen, soweit ausländische Niederlassung vorhanden)

Straße, Hausnummer der Niederlassung:

PLZ:

Ort:

Vertretungsberechtigte Person in der ausländischen Niederlassung:

Bitte beachten Sie:

Für die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 20.

Ort, Datum

Unterschrift

* Bitte für jeden Staat gesondert ausfüllen
