(Absender)

IHK Neubrandenburg
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern
Katharinenstraße 48
17033 Neubrandenburg

Mitteilung über die Änderung der Registerdaten*

1. Angaben zur im Vermittlerregister eingetragenen Person:

1.1 Die Registrierung betrifft eine natürliche Person:

Nachname: Geburtsname:

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname/n:

(Rufname an erster Stelle)

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

1.2 Die Registrierung betrifft eine juristische Person:

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

* Zutreffendes bitte ankreuzen und dazugehörige Felder ausfüllen

2. Angaben zur Änderung der Registerdaten:

☐ **Namensänderung oder Firmenänderung:**

Familienname, Name oder Firma (neu):

_____

☐ **Änderung der Geschäftsanschrift:**

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (neu):

_____

PLZ: _____ Ort: _____

☐ **Änderung innerhalb des für die Geschäftsführung verantwortlichen Organs für die Vermittlertätigkeit einer juristischen Person:**

Namensänderung (neu):

_____

Änderung Geschäftsführung (neuer Geschäftsführer/Vorstand):

_____

☐ **Eintritt in eine Personenhandelsgesellschaft**

Im Handelsregister eingetragener Name der Rechtsform:

_____

Handelsregistergericht und -nummer

_____

IHK Ident-Nr. (soweit vorhanden)

_____

3. Änderung zur Tätigkeitsart:

Beantragt wird die neue Tätigkeit als

☐ Immobiliardarlehensvermittler

☐ Honorar-Immobiliardarlehensberater nach § 34i Absatz 5 GewO

Zusätzlich:

☐ Der/Die Eintragungspflichtige tritt als gebundener Immobiliardarlehensvermittler nach Artikel 4 Nummer 7 der Richtlinie 2014/17/EU des Europäischen Parlaments und des Rates vom 4.2.2014 über Wohnimmobilienkreditverträge für Verbraucher und zur Änderung der Richtlinien 2008/48/EG und der Verordnung (EU) Nr. 1093/2010 (ABl. L 60/34 vom 28.2.2014, S. 17) für folgende Unternehmen auf:

Unternehmen, Anschrift	BaFin-Nummer

4. Änderungen bei einer Tätigkeit in weiteren Staaten der EU/EWR

4.1 Beabsichtigte Tätigkeit in folgenden EU/EWR-Staaten **ohne** Niederlassung

_____

_____

4.2 Beabsichtigte Tätigkeit in folgenden EU/EWR-Staaten **mit** Niederlassung

Staat	Anschrift der Niederlassung

gesetzliche Vertreter dieser Niederlassung

Familienname	Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen)

☐ **Verzicht auf die Erlaubnis (bitte Erlaubnisbescheid im Original zurücksenden)**

☐ **Sonstige Änderungen:**
(z. B. Wechsel des Versicherungsunternehmens für die Berufshaftpflichtversicherung gemäß § 34i Abs. 2 Nr. 3 GewO, Ausscheiden einer vertretungsberechtigten, sachkundigen Person, § 34i Abs. 2 Nr. 4 GewO, Aufgabe der Tätigkeit)

_____

_____

_____

Die Angaben sind durch Unterlagen wie bspw. HR-Auszug, Gewerbeanzeige o. Ä. zu belegen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____