

Absender:

┌ ┌
Industrie- und Handelskammer Arnsberg
Hellweg-Sauerland
Königstr. 18 - 20
59821 Arnsberg

└ └

**ANTRAG AUF EINTRAGUNG IN DAS VERMITTLERREGISTER NACH § 11 a
GEWERBEORDNUNG UND ERTEILUNG EINER REGISTRIERUNGSNUMMER**

Antragsteller:

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

(Nur auszufüllen, falls eine Eintragung vorliegt)

Angaben zur Person:

Name Geburtsname
(Bei juristischen Personen: Angaben zur Person des/der gesetzlichen Vertreter/-s der juristischen Person, bei mehreren Vertretern bitte Beiblatt verwenden) (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname(n)
(Rufnamen an erster Stelle)

Geburtsdatum: Geburtsort:

Angaben zum Unternehmen:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung

PLZ Ort

Telefon Fax E-Mail

Ich bin

- o Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
- o Versicherungsvertreter
 - o mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
 - o mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- o Versicherungsberater mit Erlaubnis nach § 34e Abs. 1 GewO
und beantrage bei der Industrie- und Handelskammer Arnsberg, Hellweg-Sauerland die Eintragung in das Register nach § 11a GewO und zugleich die Erteilung einer Registrierungsnummer.
- o Ich beabsichtige, in weiteren Staaten der Europäischen Union bzw. Vertragsstaaten des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum tätig zu werden.
(bitte für jeden Staat, in dem eine Tätigkeit beabsichtigt ist, das Formular 10.2. beifügen)

Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei

- o die Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
- o den Nachweis der Befreiung nach § 34d Abs. 3 GewO
- o die Erlaubnis nach § 34e Abs. 1 GewO
- o die Gewerbeanmeldung*

Hinweis:

Die Gebühr für die Bearbeitung ist mit Eingang des Antrags bei der zuständigen IHK fällig.

Ort/Datum

Unterschrift

Anlage

- Formular Nr. 10.2. / Tätigkeit in einem EU-Mitgliedsstaat

* fakultativ

Formulare für Versicherungsvermittler/-berater
Formular 9.1. -Antrag auf Registrierung gem. § 11a GewO