

Absender / Antragsteller:	
Telefon:	
Datum:	
Datain.	

Industrie- und Handelskammer Siegen Geschäftsstelle Olpe Seminarstr. 36 57462 Olpe

Mitteilung über Änderung der Registerdaten (Zutreffendes bitte ankreuzen sowie Anlagen beifügen)

Antragsteller/in / Erlaubnisinhaber/in:				
Name, Vorname/n:				
Geburtsdatum:				
Firma: (bei jur. Personen)				
Registrierungsnummer:				
Registerstelle: (bitte zuständige IHK angeben)				
□ Namensänderung oder Firmenänderung (z. B. Heirat, Umfirmierung, Neueintragung im Handelsregister etc.)				
Bitte beifügen: Kopie der Heiratsurkunde, Kopie Kopie des aktuellen Handelsreg neue Versicherungsbestätigung				
Bisheriger Name/Firmenname	Neuer Name/Firmenname			
				

☐ Änderung der Geschäftsanschrift		
Bitte beifügen: Kopie der aktuellen Gewerbemeldung, Kopie des aktuellen Handelsregisterauszuges		
Straße und Hausnummer:		
PLZ und Ort:		
Telefon:		
Telefax:		
E-Mail:		
 Auskunft aus dem zentralen Schuldn <u>www.vollstreckungsportal.de</u> zu erha Auskunft aus dem Insolvenzverzeich 	I s Jahres nach Erlaubniserteilung ben einem Jahr nach Erlaubniserteilung brlage bei einer Behörde ister Finanzamtes (Unbedenklichkeitsbescheinigung) erverzeichnis, ausschließlich unter Iten	
lch war bisher tätig als		
☐ Versicherungsmakler mit Erla	ubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO	
☐ Versicherungsvertreter mit Er	laubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO	
☐ produktakzessorischer Versic § 34 d Abs. 3 GewO	herungsmakler mit Erlaubnisbefreiung nach	
☐ produktakzessorischer Versic § 34 d Abs. 3 GewO	herungsvertreter mit Erlaubnisbefreiung nach	
und <u>verzichte</u> hiermit <u>unwiderruflich</u> a	ab sofort auf diese Erlaubnis/Erlaubnisbefreiung.	
Neue Tätigkeit:		
☐ Versicherungsmakler mit Erla	ubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO	
☐ Versicherungsvertreter mit Er	laubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO	
☐ produktakzessorischer Versic § 34 d Abs. 3 GewO	herungsmakler mit Erlaubnisbefreiung nach	
☐ produktakzessorischer Versic § 34 d Abs. 3 GewO	herungsvertreter mit Erlaubnisbefreiung nach	
Hinweis/Wichtig: Bitte informieren Sie Ihren Vermögensso	chadenhaftpflichtversicherer über den Tätigkeitswechsel.	

□ Änderung/Wechsel in Vorstand/Geschäftsführung (juristische Person)

Bitte für jeden gesetzlichen Vertreter beifügen:

- Formular "Nachweis weiterer gesetzlicher Vertreter bei juristischer Personen"
- Polizeiliches Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde
- Auszug aus dem Gewerbezentralregister
- Bescheinigung in Steuersachen des Finanzamtes (Unbedenklichkeitsbescheinigung)
- Auskunft aus dem zentralen Schuldnerverzeichnis, ausschließlich unter www.vollstreckungsportal.de zu erhalten
- Auskunft aus dem Insolvenzverzeichnis vom Amtsgericht des Wohnsitzes
- evtl. Formular "Nachweis vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen"

(Die Nachweise müssen im Original eingereicht werden und dürfen nicht älter als drei Monate sein)

Ausgeschiedene vertretungsberechtigte Person				
Name	Vorname	Geburtsdatum		
Neu bestellte vertretungsberechtigte (Nach § 5 Satz 2 VersVermV wird nur o im Vermittlerregister aufgeführt)	e Person der für die Vermittlertätigkeit zuständige	Geschäftsführer		
☐ allgemeiner Geschäftsführer				
☐ innerhalb der Geschäftsführ	ung für die Vermittlertätigkeit zuständig			
Name	Vorname	Geburtsdatum		
Ausscheiden/Wechsel einer vertretungsberechtigten, sachkundigen Person (§ 34 d Abs. 2 Nr. 4 GewO) Bitte beifügen: Formular "Nachweis vertretungsberechtigter Personen"				
Ausgeschiedene vertretungsberecht	tigte, sachkundige Person			
Name	Vorname	Geburtsdatum		
Neu bestellte vertretungsberechtigte, sachkundige Person				
Name	Vorname	Geburtsdatum		
☐ Änderung der Personenhandelsgesellschaft (OHG, KG, GmbH & Co. KG), in der der Eintragungspflichtige als geschäftsführender Gesellschafter tätig ist				
Bitte beifügen: Kopie des aktuellen Handelsregisterauszuges, Formular "Tätigkeit in Personenhandelsgesellschaft" (nicht bei Löschung)				
□ Wechsel	☐ Hinzunahme	☐ Löschung		

	weiteren) Staaten der Europäischen Union oder des s bzw. bei Niederlassung die dortige ng der Geschäftsanschrift
Bitte beifügen: Formular "Mitteilung übe	er Tätigkeit in einem anderen EU-Mitgliedsstaat"
☐ Änderung / Löschung der Anschi	rift einer vorhandenen ausländischen Niederlassung
Bitte beifügen: Kopie der Gewerbemele	dung o. ä.
Staat:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
☐ Sonstige Änderungen (z.B. Wechsel des Versicherungsuntern gemäß § 34 d Abs. 2 Nr. 3 GewO, Aufg	nehmens für die Berufshaftpflichtversicherung abe der gewerblichen Tätigkeit)
Bitte erläutern und ggf. Nachweise beifü	igen
Hinweis: Das Nichtvorhandensein einer Vermögensschade Registrierung.	enshaftpflichtversicherung führt zum Widerruf der Erlaubnis und damit auch zur Löschung der
Beachten Sie bitte:	
 Für die Änderung der Registerdater Euro. Hierzu ergeht ein gesonderter 	n (außerhalb der Gewerbeanzeige) entsteht eine Gebühr in Höhe von 20,00 r Gebührenbescheid. egisterdaten wird mit Erhalt des Gebührenbescheides fällig.
Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die erfragten personenbezogenen Daten werden gesetz, den einschlägigen landesrechtlichen Date	zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 13 Bundesdatenschutzenschutzvorschriften und § 34 d GewO.
Ich versichere die Richtigkeit der vorste	henden Angaben.
Ort/Datum	Unterschrift des/der Antragsteller/in; bei juristischen Personen der gesetzliche Vertreter
Ansprechpartnerin: Waltraud Rademacher / Marion Weber	

Tel.: 02761/9445-10

Fax: 02761/9445-40
E-Mail: waltraud.rademacher@siegen.ihk.de / marion.weber@siegen.ihk.de