

Absender / Antragsteller: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

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

**Antrag auf**

- Eintragung  
 Änderung  
 Löschung

**im Vermittlerregister nach § 11 a GewO, von Angestellten, die unmittelbar bei der Vermittlung oder Beratung mitwirken oder die in leitender Position für diese Tätigkeit verantwortlich sind (§ 34 i Abs. 8 Nr. 2 GewO)****Hinweis:**

Der Erlaubnisinhaber darf Personen, die unmittelbar bei der Vermittlung oder Beratung mitwirken oder in leitender Position für diese Tätigkeit verantwortlich sind, nur beschäftigen, wenn er sicherstellt, dass diese Personen über einen Sachkundenachweis nach § 34 i Abs. 2 Nr. 4 GewO verfügen und wenn er überprüft hat, dass diese Personen zuverlässig sind (§ 34 i Abs. 6 GewO).

Die unmittelbar bei der Vermittlung und Beratung mitwirkenden oder die in leitender Position für diese Tätigkeit verantwortlichen Personen sind unverzüglich nach Aufnahme ihrer Tätigkeit in das Register nach § 11 a GewO einzutragen (§ 34 i Abs. 8 Nr. 2 GewO).

**1. Erlaubnisinhaber/in gem. § 34 i GewO / Arbeitgeber/in:**

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Firma:  
(bei jur. Personen) \_\_\_\_\_Betriebliche Anschrift der Hauptniederlassung:  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Registrierungsnummer:  
(soweit schon vorhanden) \_\_\_\_\_Registerstelle:  
(bitte zuständige IHK angeben) \_\_\_\_\_

## 2. Arbeitnehmer/in

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname (Rufname bitte untersteichen): \_\_\_\_\_

Geburtsname (nur bei Abweichung): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname (Rufname bitte untersteichen): \_\_\_\_\_

Geburtsname (nur bei Abweichung): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname (Rufname bitte untersteichen): \_\_\_\_\_

Geburtsname (nur bei Abweichung): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname (Rufname bitte untersteichen): \_\_\_\_\_

Geburtsname (nur bei Abweichung): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Beachten Sie bitte:**

**Eine Eintragung kann nur erfolgen, wenn die datenschutzrechtliche Einwilligung des/der Betroffenen vorliegt (Anlage).**

**Änderungen bzw. auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.**

**Datenschutzhinweis:**

**Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nur zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben nach § 34 i Abs. 8 GewO i. V. m. § 6 S. 1 Nm. 8 und 9 ImmVermV gespeichert und genutzt.**

**Hinweis:**

Die Gebühr für die Registrierung von Angestellten in Höhe von jew. € 10,- ist mit Antragstellung und Erhalt des Gebührenbescheides fällig.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragsteller/in,  
bei juristischen Personen der gesetzliche Vertreter

## Anlage

### Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des/der Arbeitnehmers/in (von jeder unter Ziff. 2. benannten Person gesondert auszufüllen)

**Hiermit erkläre ich** (Arbeitnehmer/in)

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

mein Einverständnis, dass

\_\_\_\_\_

(bitte Unternehmen ergänzen)

meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und/oder in elektronischer Form an die Registerbehörde nach § 11 a GewO weiterleitet:

IHK \_\_\_\_\_

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass diese Daten im Vermittlerregister gespeichert werden und dass mein Name und mein Vorname im Vermittlerregister über das Internet öffentlich einsehbar sind.

Diese Einwilligung kann jederzeit durch mich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitnehmer/in