

Industrie- und Handelskammer Trier  
Versicherungsvermittlerregister  
Herzogenbuscher Straße 12  
54292 Trier

### ANTRAG AUF

- ERTEILUNG EINER ERLAUBNIS NACH § 34d Abs. 2 GewO  
als Versicherungsberater

#### und/oder

- EINTRAGUNG IN DAS VERMITTLERREGISTER NACH §§ 34d Abs. 10, 11 a GewO  
(ausschließlich die Eintragung im Versicherungsvermittlerregister ist nur dann möglich, wenn bereits die Erlaubnis nach § 34d Abs. 2 GewO erteilt wurde (Kopie bitte beifügen, vgl. Seite 3 dieses Antrags))

#### - für natürliche Personen -

(bitte zutreffendes ankreuzen)

#### Hinweis:

Bei Personengesellschaften (z. B. BGB-Gesellschaft, OHG, KG) hat jeder geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter die Erlaubnis auf seinen Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen.

Die Personengesellschaft selbst kann nicht Träger der Erlaubnis sein!

Hinweis: Bei der GmbH und Co. KG ist grundsätzlich die Komplementär-GmbH die Gewerbetreibende und damit erlaubnispflichtig. Bitte nutzen Sie für die Antragstellung das Formular Antrag auf Erlaubnis und Registrierung für die juristische Person.

Name des/der Antragstellers/in: \_\_\_\_\_

IHK-Identnummer (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

#### Angaben zum Unternehmen:

bitte im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragene Bezeichnung verwenden

eingetragene Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Registergericht und -nummer: \_\_\_\_\_

#### Anschrift der Hauptniederlassung des Unternehmens (siehe eigene Gewerbemeldung):

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_

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

Die E-Mail-Adresse darf zukünftig, bis auf schriftlichen Widerruf meinerseits, für Zwecke im Versicherungsvermittlerwesen (z. B. Einladungen zum Versicherungstag, Anforderung von Fortbildungsnachweisen, etc.) verwendet werden.

**Abweichende gewerbliche Niederlassungen in den letzten fünf Jahren (falls zutreffend)**

von – bis: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Person des Antragsstellers (private Anschrift)**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_  
private Anschrift:  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Abweichende private Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren**

von – bis: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
von – bis: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Personen handelsgesellschaften (z.B. OHG, KG, GmbH & Co. KG), in denen der Eintragungspflichtige als geschäftsführender Gesellschafter tätig ist

Name \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_

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

Beschäftigen Sie in Ihrem Unternehmen Personen, die für die Versicherungsvermittlung in leitender Position verantwortlich sind?

nein  ja

Falls ja, verwenden Sie bitte das Formular „Beiblatt für angestellte verantwortliche Personen in leitender Position“

**Hinweis:**

Gewerbetreibende mit einer Erlaubnis als Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 2 GewO sind verpflichtet, angestellte Personen, die für die Vermittlung von/Beratung zu Versicherungsverträgen in leitender Position verantwortlich sind, unmittelbar nach Aufnahme ihrer Tätigkeit der zuständigen Erlaubnisbehörde zu melden und in das Vermittlerregister eintragen zu lassen.

**Angaben nach § 1 Versicherungsvermittlungsverordnung (VersVermV)**

a) Besitzen natürliche oder juristische Personen eine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von über 10 Prozent an den Stimmrechten oder am Kapital von Ihnen als Antragsteller/-in?

nein  ja

Falls ja, welche natürlichen oder juristischen Personen und in welcher Höhe:

| Name der natürlichen Person bzw. Firma der juristischen Person: | Höhe der Beteiligung: |
|---|-----------------------|
|   |                       |
|   |                       |
|   |                       |

b) Haben natürliche oder juristische Personen zu Ihnen als Antragsteller/-in enge Verbindungen im Sinne des § 7 Nummer 7 des Versicherungsaufsichtsgesetzes (VAG), die zu Interessenkonflikten führen könnten?

nein

ja

Falls ja, welche natürlichen oder juristischen Personen?

|  |
|--|
| Name der natürlichen bzw. Firma der juristischen Person: |
|  |
|  |

**Hinweis:**

Unter engen Verbindungen im Sinne von § 7 Nummer 7 VAG versteht man eine Situation, in der mindestens zwei natürliche oder juristische Personen durch Kontrolle oder Beteiligung verbunden sind oder eine Situation, in der mindestens zwei natürliche oder juristische Personen mit derselben Person durch ein Kontrollverhältnis dauerhaft verbunden sind.

c) Falls Sie bei 5 a) und/oder 5 b) mit „ja“ geantwortet haben: Welche Tatsachen schließen aus, dass die unter 5 a) genannten Beteiligungen bzw. die unter 5 b) genannten engen Verbindungen die Überwachung durch die zuständige Industrie- und Handelskammer beeinträchtigen?

|   |
|---|
| Bitte machen Sie hier die entsprechenden Angaben: |
|   |

**Hinweis:**

Änderungen der Angaben nach § 1 VersVermV, die nach Erteilung der Erlaubnis eintreten, sind der zuständigen Erlaubnisbehörde unverzüglich mitzuteilen

**Ergänzende Informationen:**

1. Dem Antrag auf Erlaubniserteilung nach § 34d Abs. 2 GewO füge ich folgende Unterlagen (im Original oder als beglaubigte Kopie, nicht älter als 3 Monate) bei bzw. habe sie beantragt:

- Polizeiliches Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde
- Auskunft aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage bei einer Behörde
- Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes
- Unbedenklichkeitsbescheinigung des Gemeindesteueramtes
- Bescheinigung/en des Amtsgerichtes hinsichtlich Eintragungen im Schuldnerverzeichnis nach § 26 Abs. 2 InsO und §§ 882 b ZPO
- Auskunft des Amtsgerichtes, dass kein Insolvenzverfahren anhängig ist
- Versicherungsbestätigungsschreiben als Nachweis über das Bestehen einer Berufshaftpflichtversicherung des Eintragungspflichtigen
- Versicherungsbestätigungsschreiben als Nachweis über das Bestehen einer Berufshaftpflichtversicherung für die Personen handelsgesellschaft, ggf. ist dieser Nachweis im Versicherungsbestätigungsschreiben für den Eintragungspflichtigen mit enthalten
- als Nachweis der Sachkunde: \_\_\_\_\_

2. Dem Antrag auf Eintragung in das Vermittlerregister nach §§ 34 Abs. 10, 11 a GewO füge ich folgende Unterlagen (in Kopie) bei:

- Gewerbemeldung
- Kopie des Erlaubnisbescheides (wenn auf Seite 1 dieses Antrages ausschließlich die Eintragung im Versicherungsvermittlerregister angekreuzt wurde)

3. Anlagen (soweit zutreffend)

- Mitteilung(en) über die Tätigkeit in einem anderen Staat (bitte Formular „Meldung einer Auslandstätigkeit nach EU-Richtlinie“ nutzen)
- Nachweis(e) Personen, die für die Versicherungsvermittlung in leitender Position verantwortlich sind (bitte Formular „Beiblatt für angestellte verantwortliche Personen in leitender Position nutzen“)

#### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 3 Bundesdatenschutzgesetz, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34d Abs. 2 GewO.

#### **Beachten Sie bitte:**

1. Die Gebühr für die Bearbeitung der Erlaubnis in Höhe von € 250,- und für die Registrierung in Höhe von € 45,- ist mit Zustellung des Gebührenbescheides fällig und vor Erlaubniserteilung und Registrierung zu entrichten.
2. Die Erteilung der Erlaubnis und Registrierung ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
3. Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach §§ 34d Abs. 10, 11a Abs. 1 GewO eintragen zu lassen.
4. Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34d Abs. 2 GewO ohne Erlaubnis stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
5. Für Nicht-EU-Bürger:

Bitte beachten Sie, dass aufenthaltsrechtliche Fragen von der IHK nicht geprüft werden.  
Bitte wenden Sie sich diesbezüglich an die zuständige Ausländerbehörde.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Mit meiner Unterschrift willige ich außerdem ein, dass meine E-Mail-Adresse für verschiedene zusätzliche Services im Versicherungsvermittlerwesen (wie z. B. Einladungen zum Versicherungstag, Aufforderung zum Nachweis von Fortbildungen) verwendet wird. Ich weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft per Mail an [vermittler@trier.ihk.de](mailto:vermittler@trier.ihk.de) widerrufen kann. Meine E-Mail-Adresse wird ab dann für die zusätzlichen Services gesperrt.

Ort/Datum

Unterschrift

---

---