



#### 4. Angaben zur Tätigkeitsart

---

Beantragt wird die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister gemäß § 11 a GewO als

- Versicherungsmakler
  - mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO
  - mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer Versicherungsmakler
- Versicherungsvertreter
  - mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO
  - mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- Versicherungsberater mit Erlaubnis nach § 34 e Abs. 1 GewO.

Zugleich wird die Erteilung einer Registrierungsnummer beantragt.

#### 5. Angaben zu einer Tätigkeit in weiteren Staaten der EU/des EWR:

---

Ist eine Tätigkeit in weiteren Staaten der Europäischen Union bzw. Vertragsstaaten des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum beabsichtigt?

- nein
- ja

Falls vorstehend ja: Bitte für jeden Staat, in dem eine Tätigkeit beabsichtigt ist, das als Anlage beigefügte Formular verwenden.

#### 6. Beigefügte Unterlagen:

---

Soweit der Antrag auf Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister nicht zeitgleich mit einem Erlaubnisantrag bzw. Erlaubnisbefreiungsantrag gestellt wird, ist der Erlaubnisbescheid nach § 34 d Abs. 1 GewO/§ 34e Abs. 1 GewO oder der Erlaubnisbefreiungsbescheid nach § 34 d Abs. 3 GewO in Kopie beizufügen.

#### Beachten Sie bitte:

1. Für die Bearbeitung des Antrags wird eine Gebühr in Höhe von € 25 erhoben. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.
2. Die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
3. Für Nicht-EU-Bürger:  
Bitte beachten Sie, dass aufenthaltsrechtliche Fragen von der IHK nicht geprüft werden. In der Regel ist eine Wenden Sie sich diesbezüglich bitte an die zuständige Ausländerbehörde.  
Änderung des Gewerbesperrvermerkes in der Aufenthaltsgenehmigung im Reisepass erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANLAGE:  
MITTEILUNG ÜBER TÄTIGKEIT IN EINEM ANDEREN MITGLIEDSSTAAT DER EU ODER VERTRAGSSTAAT  
DES ABKOMMENS ÜBER DEN EUROPÄISCHEN WIRTSCHAFTSRAUM\***

---

**Beabsichtigte Tätigkeitsaufnahme in:**

\_\_\_\_\_ (bitte Staat angeben)

Angaben zum Unternehmen:  
(bitte ausfüllen, soweit ausländische Niederlassung vorhanden)

Straße, Hausnummer der Niederlassung:

\_\_\_\_\_

PLZ

Ort:

\_\_\_\_\_

Gesetzliche Vertreter der ausländischen Niederlassung:

\_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie:**

Für die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 20.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\* Bitte für jeden Staat gesondert ausfüllen