

IHK Mittlerer Niederrhein Herrn Sebastian Greif Nordwall 39 47798 Krefeld

Antrag auf Eintragung von bei der Beratung und Vermittlung mitwirkenden Arbeitnehmer/innen in das Vermittlerregister nach § 34 f Abs. 4 GewO

1.	1. Antragsteller/in (Erlaubnisinhaber nach § 34 f Gew0)						
1.1	. Firma   Amtsgericht   HR-Nummer						
Firm	a						
Amt	gericht			HR-Num	mer		
1.2	. Angaben zur Person						
Nam	e		Geburtsname				
Vorn	ame						
Gebi	ırtsort				Geburtsdatum		
Stra	Be   Hausnummer						
PLZ	Ort						
2.	Betriebliche Anschrift						
Stra	Be   Hausnummer						
PLZ	Ort						
Telef	on		Mobil				
E-M	ail						



## Seite 2

B. Persönliche Angaben Angestellte  diermit erkläre ich, dass der Antragsteller folgende natürliche Person/en beschäftigt, die direkt bei der Beratung und Vermittlung von Finanzanlagen mitwirken:  dame  Vorname  Geburtsdatum  dunktion im Unternehmen  Geburtsdatum  dunktion im Unternehmen  Geburtsdatum  dunktion im Unternehmen  Geburtsdatum  deburtsdatum  deburtsdatum  deburtsdatum  deburtsdatum  deburtsdatum				
Hiermit erkläre ich, dass der Antragsteller folgende natürliche Person/en beschäftigt, die direkt bei der Beratung und Vermittlung von Finanzanlagen mitwirken:  1.				
and Vermittlung von Finanzanlagen mitwirken:  I.  I.  Iame  Vorname  Unktion im Unternehmen  Qeburtsdatum  Quartsdatum				
Jame Vorname  Geburtsdatum  Aunktion im Unternehmen  Jame Vorname  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum				
unktion im Unternehmen  Qeburtsdatum  Qualification im Unternehmen				
unktion im Unternehmen  C.  Jame  Vorname  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum				
Lame Vorname Geburtsdatum  Junktion im Unternehmen  Junktion im Unternehmen  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum				
Lame Vorname Geburtsdatum  Junktion im Unternehmen  Junktion im Unternehmen  Geburtsdatum  Geburtsdatum  Geburtsdatum				
Jame Vorname  Geburtsdatum  Jame Vorname  Geburtsdatum  Jame Vorname  Geburtsdatum  Geburtsdatum				
unktion im Unternehmen  Geburtsdatum  Jame  Vorname  Geburtsdatum  Geburtsdatum				
unktion im Unternehmen  Geburtsdatum  Jame  Vorname  Geburtsdatum  Geburtsdatum				
B. Vorname  Unuktion im Unternehmen  Geburtsdatum				
B. Vorname  Unktion im Unternehmen  Geburtsdatum				
lame Vorname  unktion im Unternehmen Geburtsdatum				
unktion im Unternehmen Geburtsdatum				
unktion im Unternehmen Geburtsdatum				
i.				
lame Vorname				
To the state of th				
unktion im Unternahman Gaburtedatum				
Funktion im Unternehmen Geburtsdatum				
Sitte beachten Sie:				
Eine Eintragung kann nur erfolgen, wenn die datenschutzrechtliche Einwilligung des/der Arbeitnehmers/in vorliegt Anlage).				
Änderungen – auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses – sind unverzüglich mitzuteilen.				

Unterschrift Arbeitgeber

Ort | Datum



## Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers

(von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich	
Vorname	
Name	Geburtsdatum
mein Einverständnis, dass mein Arbeitgeber meine oben g Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass diese Dat mein Name und mein Vorname im Vermittlerregister über	die Registerbehörde nach § 11 a GewO weiterleitet. en im Vermittlerregister gespeichert werden und dass
Diese Einwilligung kann durch mich jederzeit widerrufen	werden.
Ort   Datum	Unterschrift Arbeitnehmer