

IHK Saarland  
- Versicherungsvermittlerregister -  
66104 Saarbrücken

Tel.: 0681 / 9520-200 oder  
0681 / 9520-612

1. Füllen Sie das Formular aus
2. Drucken Sie das Formular
3. **Unterschreiben!**
4. **Dem Antrag beilegen und im Original an die IHK schicken**

**Sachkundenachweis durch Benennung einer vertretungsberechtigten Aufsichtsperson gemäß § 34d Abs. 5 Satz 4 GewO**

**1. Angaben zum Antragsteller**

**(Natürliche oder juristische Person)**

- **Natürliche Person** (bei OHG, KG, GbR die jeweils geschäftsführungsberechtigten Gesellschafter):

Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsname (nur bei Abweichung):	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit/-en:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ:	Ort:
Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform (nur ausfüllen, wenn Eintragung vorliegt):	
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:	

**Hinweis:**

Nach § 34d Absatz 5 Satz 5 GewO können Sie eine Delegation auf vertretungsberechtigte Aufsichtspersonen gemäß § 34d Absatz 5 Satz 4 GewO nicht vornehmen, wenn Sie als Antragsteller eine natürliche Person sind und

1. selbst Versicherungen vermitteln oder über Versicherungen beraten oder
2. für diese Tätigkeiten in der Leitung des Gewerbebetriebs verantwortlich sind.

• **Juristische Person** (z. B. GmbH, AG, e.G.):

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht eingetragener Name mit Rechtsform	
Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht:	HRB-, GnR- oder VR-Nummer:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (Verwaltungssitz):	
PLZ:	Ort:
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:	

**2. Benennung der vertretungsberechtigten Aufsichtsperson/-en mit Sachkundenachweis:**

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Antragsteller/-in folgende natürliche Person/-en beschäftigt, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen betraut ist/sind und die den/die Antragsteller/-in vertreten darf/dürfen:

Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsdatum:	Funktion im Unternehmen:

Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsdatum:	Funktion im Unternehmen:

**Folgende Nachweise sind für die in Ziffer 2 benannte/-n Person/-en vorzulegen:**

1. Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler:
  - erfolgreich abgelegte IHK-Sachkundeprüfung  
**oder**
  - gleichgestellte Berufsqualifikation (gemäß § 4 VersVermV)  
**oder**
  - Befreiung von der Sachkundeprüfung („Alter-Hase“, wenn mindestens seit 31.08.2000 ununterbrochen bis Antragstellung als Versicherungsvermittler oder -berater tätig)

2. Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der in Ziffer 2 benannten Person/-en (siehe Anlage)
3. Nachweis zur Beschäftigung der in Ziffer 2 benannten Person/-en (Anmeldung zur Sozialversicherung bzw. Anmeldung bei der Knappschaft sowie Arbeitsvertrag)

Die oben genannte vertretungsberechtigte **Aufsichtsperson betreut**  Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

**Hinweis:**

In der Regel ist ein Verhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten ausreichend!

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Diese Datenerhebung erfolgt gem. § 13 Bundesdatenschutzgesetz, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34d GewO.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen.

**Ich versichere ferner, dass ich weder selbst Versicherungen vermittele oder über Versicherungen berate, noch für diese Tätigkeiten in der Leitung des Gewerbebetriebs verantwortlich bin.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragstellers/-in

**BITTE BEACHTEN SIE FOLGENDEN HINWEIS:**

**Bei Ausscheiden einer der in Ziffer 2 benannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen ist der/die Antragsteller/-in verpflichtet, unverzüglich die IHK Saarland zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson mit Sachkundenachweis zu benennen. Dasselbe gilt, wenn das Zahlenverhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und den unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.**

## Anlage zur Delegation des Sachkundenachweises auf sachkundige Angestellte

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des/der in Ziffer 2 benannten Arbeitnehmers/-in (= vertretungsberechtigte Aufsichtsperson):

*(von jedem/jeder als vertretungsberechtigte Aufsichtsperson benannten Arbeitnehmer/-in gesondert auszufüllen)*

Hiermit erkläre ich

Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsdatum:	

mein Einverständnis, dass mich der/die Antragsteller/-in als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige den Antragsteller dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) zum Zweck der Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Absatz 5 Satz 4 Gewerbeordnung schriftlich und in elektronischer Form an die IHK Saarland weiterzuleiten, welche diese Daten zu o.g. Zweck speichert und verarbeitet.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der/die Antragsteller/-in der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Unterlagen zur Verfügung stellt: Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen, Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsvermittler.

Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft gegenüber der IHK Saarland durch Versenden einer

**E-Mail an: [register@saarland.ihk.de](mailto:register@saarland.ihk.de) oder  
schriftlich an: IHK Saarland, 66104 Saarbrücken**

widerrufen werden. Eine über diesen Zweck hinausgehende Datenverarbeitung findet nur statt, wenn dies aufgrund gesetzlicher Regelungen vorgeschrieben ist.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
sachkundiger Angestellter