

IHK Saarland  
 - Versicherungsvermittlerregister -  
 66104 Saarbrücken

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

**Verzicht auf die Erlaubnis nach § 34d Absatz 1 GewO (Versicherungsvermittler) und  
 Rückgabe der Erlaubnisurkunde (natürliche Person)**

**(bei OHG, KG, GbR die jeweiligen geschäftsführungsberechtigten Gesellschafter)**

**1. Erlaubnisinhaber/-in:**

Registrierungsnummer (falls vorhanden):
---

Herr       Frau

Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsname (nur bei Abweichung):	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit/-en:

**2. Angaben zum Unternehmen:**

Firma (falls im Handelsregister eingetragen – Name mit Rechtsformzusatz):	
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ:	Ort:
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:	

### 3. Verzichtserklärung

Hiermit erkläre ich unwiderruflich mit

sofortiger Wirkung oder (v. a. bei Wegfall des Versicherungsschutzes)

mit Wirkung zum (kein rückwirkender Verzicht, nur Werktage von Montag bis Freitag möglich)

den Verzicht auf die mir erteilte Erlaubnis nach § 34d Absatz 1 GewO als Versicherungsvermittler.

Ich habe davon Kenntnis, dass die in das Vermittlerregister eingetragene Registrierungsnummer ebenfalls zum gewählten Zeitpunkt gelöscht wird und nicht wieder herstellbar ist.

Die von der IHK erteilte Erlaubnis nach § 34d Absatz 1 (ein Blatt, Vor- und Rückseite bedruckt, auf der Rückseite mit Rundstempel der IHK) GewO **im Original**

ist beigelegt

wird unverzüglich nachgereicht

ist nicht mehr auffindbar

Ort, Datum:

Unterschrift:

---

---