

Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
Ordnungsamt
Referat Gewerbe- und Vollzugsdienst

Schloßhof 2/4
01796 Pirna

Bearbeiter: Frau Reuhl
Telefon: 03501 515 4206
Fax: 03501 515 8 4206

E-Mail: gewerbe@landratsamt-pirna.de

Eingangsvermerke

Antrag auf Eintragung in das Vermittlerregister

1. Antragsteller/in

IHK Ident-Nr. (soweit vorhanden)			
Im Handels,- Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform			
Registergericht und -nummer			
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung			
PLZ		Ort	
Telefon	Fax		E-Mail

2. Angaben zur Person der/des gesetzlichen Vertreter/s, der/die innerhalb des für die Geschäftsführung verantwortlichen Organs für die Vermittlertätigkeit zuständig ist/sind (bei mehreren zuständigen gesetzlichen Vertretern bitte Beiblatt verwenden)

Familienname	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname (nur bei Abweichung)	Geburtsdatum

Familienname	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname (nur bei Abweichung)	Geburtsdatum

3. Tätigkeit innerhalb einer Personenhandelsgesellschaft
(Bei Tätigkeit in mehreren bitte Beiblatt verwenden)

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform	
Handelsregistergericht und -nummer	IHK Ident-Nr. (soweit vorhanden)

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform	
Handelsregistergericht und -nummer	IHK Ident-Nr. (soweit vorhanden)

4. Angaben zum Umfang der Erlaubnis

Beantragt wird die Eintragung in das Vermittlerregister gemäß § 11a GewO als Honorar-Finanzanlagenberater mit Erlaubnis nach § 34h Abs. 1 S. 1 GewO für die Beratung zu

- Nr. 1 Anteilen oder Aktien an inländischen offenen Investmentvermögen, offenen EU-Investmentvermögen oder ausländischen offenen Investmentvermögen, die nach dem Kapitalanlagegesetzbuch vertrieben werden dürfen
- Nr. 2 Anteilen oder Aktien an inländischen geschlossenen Investmentvermögen, geschlossenen EU-Investmentvermögen oder ausländischen geschlossenen Investmentvermögen, die nach dem Kapitalanlagegesetzbuch vertrieben werden dürfen
- Nr. 3 Vermögensanlagen im Sinne des § 1 Absatz 2 VermAnIG

Zugleich wird die Erteilung einer Registrierungsnummer beantragt.

5. Sind Sie bereits als Versicherungsvermittler/-berater im Register eingetragen?

nein

ja Falls ja, bitte Registernummer angeben:

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Registerantrages sowie zur Meldung der Daten an die Registerstelle zur Eintragung in das Vermittlerregister benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 13 Bundesdatenschutzgesetz, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34 h GewO.

Von der Erlaubnisbehörde auszufüllen: Die Erlaubnis wurde erteilt am: _____ Die Registrierung erfolgt <input type="checkbox"/> unverzüglich <input type="checkbox"/> zum _____ Sachbearbeiter der Erlaubnisbehörde:

Beiblatt

Tätigkeit innerhalb von weiteren Personenhandelsgesellschaften

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform	
Handelsregistergericht und -nummer	IHK Ident-Nr. (soweit vorhanden)

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform	
Handelsregistergericht und -nummer	IHK Ident-Nr. (soweit vorhanden)

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform	
Handelsregistergericht und -nummer	IHK Ident-Nr. (soweit vorhanden)