

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 i Abs. 1 Satz 4 i.V.m. § 34 i Abs. 4 GewO

| 1. Antragsteller/in (Erlaubnisinhaber nach § 34 i Ge | wO) | | | |
|--|-----|-------------|--------|--------------|
| 1.1. Firma Amtsgericht HR-Nummer | | | | |
| | | | | |
| Firma | | | | |
| | | | | |
| Amtsgericht | | | HR-Num | mer |
| 1.2. Angaben zur Person | | | | |
| | | | | |
| Name | | Geburtsname | | |
| | | | | |
| Vorname | | | | |
| | | | | |
| Geburtsort | | | | Geburtsdatum |
| | | | | |
| Straße Hausnummer | | | | |
| | | | | |
| PLZ Ort | | | | |
| | | | | |
| 2. Betriebliche Anschrift | | | | |
| | | | | |
| Straße Hausnummer | | | | |
| | | | | |
| PLZ Ort | | | | |
| | | | | |
| Telefon | | Mobil | | |
| | | | | |
| E-Mail | | | | |



Seite 2

3. Persönliche Angaben Angestellte

Hiermit erkläre ich, dass der Antragsteller folgende natürliche Person/en beschäftigt, die bei der Vermittlung oder Beratung mitwirken oder in leitender Position verantwortlich sind:

| 1. | | |
|--|---------------------|--------------|
| | | |
| Name | Vorname | |
| | | |
| Funktion im Unternehmen | | Geburtsdatum |
| mitwirkend bei der Vermittlung/Beratung | | |
| in ltd. Position verantwortlich für die Verm | ittlung/Beratung | |
| 2. | | |
| | | |
| Name | Vorname | |
| | | |
| Funktion im Unternehmen | | Geburtsdatum |
| mitwirkend bei der Vermittlung/Beratung | | |
| in ltd. Position verantwortlich für die Verm | nittlung / Beratung | |
| | Tellang / Belatang | |
| 3. | | |
| | | |
| Name | Vorname | |
| | | |
| Funktion im Unternehmen | | Geburtsdatum |
| mitwirkend bei der Vermittlung/Beratung | | |
| in ltd. Position verantwortlich für die Verm | ittlung/Beratung | |
| 4. | | |
| | | |
| Name | Vorname | |
| | | |
| Funktion im Unternehmen | | Geburtsdatum |
| mitwirkend bei der Vermittlung/Beratung | | |
| in ltd. Position verantwortlich für die Verm | nittlung / Beratung | |
| in ita. I osition verantiworthen fur the verif | ictions / Delating | |



Seite 3

Hinweise:

Eine Eintragung kann nur erfolgen, wenn die datenschutzrechtliche Einwilligung des / der Arbeitnehmers/in vorliegt (Anlage).

Änderungen – auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses – sind unverzüglich mitzuteilen.

Ich versichere, dass die zu registrierende(n) Person(en) über einen Sachkundenachweis verfügt/verfügen und

| zuverlässig ist/sind | |
|----------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| Ort Datum | Unterschrift |



Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers

(von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

| Hiermit erkläre ich | | |
|--|-------------------------------------|--|
| | | |
| Vorname | | |
| | | |
| Name | | Geburtsdatum |
| mein Einverständnis, dass mein Arbe | eitgeber meine oben genannten pers | sönlichen Daten (Name, Vorname und |
| Geburtsdatum) schriftlich und in ele | ktronischer Form an die Registerbel | hörde nach § 11 a GewO weiterleitet. |
| | _ | |
| Des Weiteren bin ich damit einverst mein Name und mein Vorname im V | | erregister gespeichert werden und dass öffentlich einsehbar sind. |
| Diese Einwilligung kann durch mich | jederzeit widerrufen werden. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Ort Datum | Unterschrift Arb | peitnehmer |