



IHK Nordschwarzwald  
Recht und Steuern  
Dr.-Brandenburg-Str. 6  
75173 Pforzheim

## Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung von Aufsichtspersonen gemäß § 34d Abs. 5 Nr. 4 GewO

### Hinweis:

Der Sachkundenachweis nach § 34d Abs. 5 Nr. 4 GewO kann von einer im Hinblick auf eine ordnungsgemäße Wahrnehmung der erlaubnispflichtigen Tätigkeit angemessenen Zahl von beim Gewerbetreibenden beschäftigten natürlichen Personen erbracht werden, wenn diesen die Aufsicht über die direkt bei der Beratung mitwirkenden Personen übertragen ist und diese den Gewerbetreibenden vertreten dürfen.

Eine solche Delegation der Sachkunde ist nicht möglich, wenn der Gewerbetreibende eine natürliche Person ist und selbst Versicherungen berät oder er in der Leitung des Gewerbebetriebs für diese Tätigkeiten verantwortlich ist.

### 1. Angaben zum Antragsteller (Natürliche oder juristische Person)

<b>Natürliche Person</b> (bei OHG, KG, GbR die jeweiligen geschäftsführungsberechtigten Gesellschafter):	<b>Juristische Person</b> (z. B. GmbH, AG, e.G., e.V.):
Name	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform
Vorname/n (Rufname an erster Stelle)	
Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform (bitte nur ausfüllen, wenn Eintragung vorliegt)	Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und jeweilige Nummer
Handelsregistergericht und –nummer (bitte nur ausfüllen, wenn Eintragung vorliegt)	

## 2. Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen

### Hinweis:

Hiermit wird bestätigt, dass der Antragsteller folgende natürliche Personen beschäftigt, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Versicherungsberatung befassten Personen betraut sind und die den Antragsteller vertreten dürfen:

Name, Vorname, Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
Name, Vorname, Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
Name, Vorname, Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum

Für die genannten Personen lege ich jeweils vor:

### a) Sachkundenachweis für Versicherungsberatung (Vorlage geeigneter Nachweise in Kopie):

- erfolgreich abgelegte Sachkundeprüfung IHK  
*oder*
- gleichgestellte Berufsqualifikation  
*oder*
- Befreiung von der Sachkundeprüfung (wenn mindestens seit 31.08.2000 ununterbrochen als Versicherungsvermittler oder -berater tätig)

### b) Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o.g. Aufsichtspersonen

**Hinweis:** Bitte verwenden Sie für diesen Nachweis ausschließlich den als Anlage beigefügten Vordruck!

### c) Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht)

Der/die oben genannte/n vertretungsberechtigte/n Aufsichtsperson/en betreuen \_\_\_\_\_ Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Versicherungsberatung befasst sind.

### Hinweis:

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

Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die IHK Nordschwarzwald zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn das Zahlenverhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Versicherungsberatung befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.

*Es wird die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen versichert. Es wird zugleich erklärt, dass jede Veränderung der Tätigkeit und der persönlichen und beruflichen Verhältnisse der juristischen Person bzw. deren gesetzlicher Vertreter mit Relevanz für das Erlaubnisbefreiungsverfahren unverzüglich der IHK mitgeteilt wird.*

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

## Anlage:

# zur Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Abs. 5 Nr. 4 GewO

### Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson:

(von jeder unter Ziff. 2. benannten Person gesondert auszufüllen)

#### Hinweise:

- Bitte beachten Sie: Eine Eintragung kann nur erfolgen, wenn die nachfolgende datenschutzrechtliche Einwilligung der oben genannten Person vorliegt.
- Änderungen, bzw. auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.
- Datenschutzhinweis: Die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Diese Datenerhebung erfolgt gem. Art. 6 Abs. 1c DSGVO und § 34d GewO. Unsere vollständigen Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13, 14 DSGVO finden Sie direkt unter <https://www.nordschwarzwald.ihk24.de/datenschutz>

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer)

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

mein Einverständnis, dass mich der Antragsteller gegenüber der IHK Nordschwarzwald als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Versicherungsberatung 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 § 34d Absatz 5 Nr. 4 Gewerbeordnung schriftlich und in elektronischer Form an die IHK Nordschwarzwald weiterzuleiten, welche diese Daten zu o. g. Zweck speichert und verarbeitet.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Antragsteller im Rahmen dieses Verfahrens der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Informationen zur Verfügung stellt:

- Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen und
- Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsberater

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft gegenüber der IHK Nordschwarzwald durch Versendung einer

**E-Mail an: [versicherungsvermittler@pforzheim.ihk.de](mailto:versicherungsvermittler@pforzheim.ihk.de),  
telefonisch unter (07231) 201 - 0  
oder schriftlich (Dr.-Brandenburg-Str. 6, 75173 Pforzheim)**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer