

Anlage 4

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson/ Mitarbeiter (von jeder unter Ziff. 2 benannten Person gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname	Geburtsdatum

mein Einverständnis, dass mich der Antragsteller _____
gegenüber der IHK Heilbronn-Franken als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die
unmittelbar mit der Versicherungsvermittlung/-beratung befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige den Antragsteller dazu, meine obenstehenden persönlichen Daten (Name, Vorname
und Geburtsdatum) zum Zweck der Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertre-
tungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Abs. 5 S. 4 GewO schriftlich und in elektronischer
Form an die IHK Heilbronn-Franken weiterzuleiten.

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

- Nachweis meiner Beschäftigung,
- Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen und
- Nachweis meiner Sachkunde als Versicherungsvermittler/-berater.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft gegenüber der IHK Heilbronn-Fran-
ken durch Versendung einer

E-Mail an: gewerbeportal@heilbronn.ihk.de
telefonisch unter 07131 9677-394
oder schriftlich

widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (Arbeitnehmer)