

Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge  
Amt für Sicherheit und Ordnung  
Referat Allgemeines Ordnungsrecht

Schloßhof 2/4  
01796 Pirna

Bearbeiter: Frau Stübner  
Telefon: 03501 515 4206  
Fax: 03501 515 84206

E-Mail: [gewerbe@landratsamt-pirna.de](mailto:gewerbe@landratsamt-pirna.de)

Eingangsvermerke

### Antrag auf

- Eintragung im Vermittlerregister für Immobiliendarlehensvermittler
- Änderung der Daten im Vermittlerregister für Immobiliendarlehensvermittler
- Löschung im Vermittlerregister für Immobiliendarlehensvermittler

von bei der Beratung und Vermittlung unmittelbar mitwirkenden Arbeitnehmer/innen / verantwortlichen Person/ -en in leitender Position

### 1. Erlaubnisinhaber/in nach § 34i GewO/ Arbeitgeber/in

Registernummer		IHK Ident-Nr. (falls vorhanden)	
Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung (bei natürlichen Personen)			
Im Handels- Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform			
Registergericht und -nummer			
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung			
PLZ		Ort	
Telefon	Fax		E-Mail

### 2. Arbeitnehmer/in bzw. verantwortliche Person/-en in leitender Position

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

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

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

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

**Bitte beachten Sie:**

**Änderungen bzw. auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.**

**Datenschutzhinweis:**

**Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nur zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben nach § 34i Abs. 8 Nummer 2 GewO i.V.m § 6 Satz 1 Nrn. 10 und 11 ImmVermV gespeichert und genutzt.**

Hiermit bestätige ich, dass ich die unter Ziffer 3 genannte/-n Person/-en auf meine Pflicht zur Mitteilung der zur Eintragung im Vermittlerregister nach § 34i Absatz 8 Nummer 2 GewO i. V. m. § 6 Absatz 1 Nummern 10 und 11 ImmVermV erforderlichen Daten informiert habe und diese mit der Mitteilung dieser Daten sowie der Speicherung und Veröffentlichung im Vermittlerregister gemäß den Vorgaben der ImmVermV einverstanden sind.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers bzw. der/s gesetzlichen Vertreter/s:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin**  
(von jeder unter Ziff. 2. benannten Person gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Familienname, Vorname	Geburtsdatum
-----------------------	--------------

mein Einverständnis, dass

\_\_\_\_\_ (bitte Unternehmen ergänzen)

meine oben stehenden persönlichen Daten (Familienname, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und/oder in elektronischer Form an die Registerbehörde nach § 11a GewO weiterleitet:

IHK \_\_\_\_\_

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass diese Daten im Vermittlerregister gespeichert werden und dass mein Familienname und mein Vorname im Vermittlerregister über das Internet öffentlich einsehbar sind.

Diese Einwilligung kann durch mich jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_