

(Absender)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ

Ort

[ ]  
Industrie- und Handelskammer Fulda  
Heinrichstr. 8  
36037 Fulda  
[ ]

**ANTRAG AUF EINTRAGUNG VON BEI DER BERATUNG UND VERMITTLUNG MITWIRKENDEN  
ARBEITNEHMERN/INNEN IN DAS VERMITTLERREGISTER**

---

**1. Unternehmen:**

---

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

**2. Arbeitnehmer/innen:**

---

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Bitte beachten Sie:  
Eine Eintragung kann nur erfolgen, wenn die datenschutzrechtliche Einwilligung des/der Betroffenen vorliegt (Anlage).

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers:

\_\_\_\_\_

**ANLAGE:**

**Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin:**

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

Hiermit erkläre ich

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

mein Einverständnis, dass

meine oben stehenden persönlichen Daten (Familienname, Vorname, Geburtsdatum und Geburtsort) schriftlich und/oder in elektronische 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 des Arbeitnehmers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_