

Industrie- und Handelskammer zu Flensburg
Existenzgründung und Unternehmensförderung
Heinrichstraße 28-34
24937 Flensburg

Negativerklärung nach

§ 16 der Makler- und Bauträgerverordnung (MaBV) für das Jahr _____ und/oder

§ 24 Finanzanlagenvermittlerverordnung (FinVermV) für das Jahr _____

Erlaubnisinhaber*

natürliche Person

juristische Person

Familienname, Vorname oder Firma mit Rechtsform

(bei juristischer Person bitte genaue Firmierung wie im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister angeben)

Name des gesetzlichen Vertreters (bei juristischer Person)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum (bei natürlicher Person)

**Registernummer im
Vermittlerregister**

(gilt nur für §§ 34f, 34h GewO)

Telefon

E-Mail

Es wird hiermit versichert, dass im oben genannten Kalenderjahr keine Betätigung der Erlaubnisinhaber im Sinne des § 34c Abs. 1 Nr. 3 GewO und/oder des §§ 34f, 34h GewO stattgefunden hat und keine Verpflichtungen gemäß §§ 2 bis 14 MaBV und/oder §§ 12 bis 23 FinVermV vorliegen.

Mir/Uns ist bekannt, dass eine unrichtige oder unvollständige Erklärung zum Widerruf der erteilten Erlaubnis nach § 34c GewO und/oder §§ 34f, 34h GewO führt und die zuständige Behörde befugt ist, eine außerordentliche Prüfung auf Kosten des Erlaubnisinhabers anzuordnen. Mir/Uns ist auch bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben mit einer Geldbuße geahndet werden.

* Aufgrund des besseren Leseflusses wurde die männliche Bezeichnung gewählt; die weibliche Variante ist entsprechend mitzudenken.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt und im Sinne der Datenschutzgrundverordnung erhoben. Weitere Informationen finden Sie unter:

www.ihk-sh.de/datenschutz.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt gemäß

- **§ 34c GewO:** Art. 6 Abs. 1 S. 1 c DSGVO i. V. m. § 3 LDSG SH u. § 11 GewO, i. V. m. MaBV
- **§ 34f, h GewO:** Art. 6 Abs. 1 S. 1 c DSGVO i. V. m. § 3 LDSG SH u. §§ 11, 34f Abs. 5, 34h Abs. 1 GewO i. V. m. FinVermV

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift