

Eingangsvermerke

Landratsamt Mittelsachsen  
Abt. Ordnung, Sicherheit u. Veterinärwesen  
Ref. Allgemeine Ordnungsangelegenheiten  
Frauensteiner Straße 43  
09599 Freiberg

**Antrag auf Erteilung einer  
Erlaubnis nach § 34i  
Gewerbeordnung**  
(Immobiliardarlehensvermittler)

**1. Antragsteller (natürliche Person/ geschäftsführender Gesellschafter einer Personengesellschaft)**

Name		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum	
Geburtsort (wenn nicht innerhalb BRD – auch Land)			
Wohnanschrift (PLZ, Ort, OT, Straße, Haus-Nr.); bei Ausländern auch Heimatanschrift			
Telefon		Fax	
E-Mail			
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere		Bezeichnung u. ggf. Dauer des Aufenthaltstitels/Behörde	
Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren (evtl. Beiblatt verwenden)			
von - bis	PLZ	Ort	Straße und Hausnummer

**2. Angaben zum Unternehmen**

Ggf. Unternehmensbezeichnung bzw. im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform (nur ausfüllen, soweit Eintragung vorliegt)			
Handelsregistergericht und –nummer (nur ausfüllen, soweit Eintragung vorliegt)			
Anschrift der Hauptniederlassung (PLZ, Ort, OT, Straße, Haus-Nr.)			
Telefon		Fax	
E-Mail			
Gewerbliche Niederlassungen in den letzten fünf Jahren (evtl. Beiblatt verwenden)			
von - bis	PLZ	Ort	Straße und Hausnummer

<b>Stellen Sie eine/n Betriebsleiter/in ein oder wird eine Zweigniederlassung Ihres Betriebes von einem/einer Beauftragten geleitet?</b>			
<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Falls ja, bitte Name, Vorname und Wohnanschrift angeben (PLZ, Ort, OT, Straße, Haus-Nr.)	
<b>3. Ist eine Tätigkeit als Honorar-Immobiliardarlehensvermittler nach § 34i Abs. 5 vorgesehen?</b>			
<input type="checkbox"/> NEIN		<input type="checkbox"/> JA	
<b>4. Ist eine Tätigkeit als gebundener Immobiliardarlehensvermittler vorgesehen?</b>			
<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Unternehmen	
		Straße, Hausnummer	
		PLZ, Ort	
<b>5. Angaben zur Zuverlässigkeit und Vermögensverhältnissen</b>			
Vorstrafen	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Datum der Verurteilung, Art und Höhe der Strafe
Anhängige Strafverfahren	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Name der Staatsanwaltschaft/des Gerichtes/der Behörde, Ort, Aktenzeichen
Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Name der Staatsanwaltschaft/des Gerichtes/der Behörde, Ort, Aktenzeichen
Eidesstattliche Versicherung oder Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Name des Gerichtes, Ort, Aktenzeichen
Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren oder Verfahren auf Rücknahme bzw. Widerruf einer Gewerbe-Erlaubnis	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Name der Behörde/des Gerichtes, Ort, Aktenzeichen
Vergleichs-, Konkurs- oder Insolvenzverfahren	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Name des Gerichtes, Ort, Aktenzeichen
<b>6. Angaben zur gewerberechtiglichen Erlaubnisverfahren</b>			
Haben Sie bereits bei einer anderen Stelle einen Antrag auf Erlaubnis nach § 34i GewO gestellt?	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Name der Behörde, Ort, Aktenzeichen
Sind Sie bereits im Besitz einer weiteren Erlaubnis zur Ausübung einer gewerblichen Tätigkeit (z.B. nach § 34c, §34d, §34f, §34h GewO) oder haben Sie eine solche Erlaubnis beantragt?	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	Erlaubnis, Name der Behörde, Ort, Ausstellungsdatum
<b>7. Beizufügende Unterlagen</b>			
(auch bei Betriebsleiter/in oder Leiter/in von Zweigniederlassungen alle Unterlagen, außer Berufshaftpflichtversicherung, beizufügen)			
Auskunft aus dem Bundeszentralregister <u>zur Vorlage bei einer Behörde</u> (Belegart O, nicht älter als 3 Monate)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister <u>zur Vorlage bei einer Behörde</u> (Belegart 9, nicht älter als 3 Monate)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
Bescheinigung in Steuersachen des zuständigen Finanzamtes (Wohnort, nicht älter als 3 Monate)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	

Unbedenklichkeitserklärung des kommunalen Steueramtes (Wohnort, nicht älter als 3 Monate)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Auszug aus dem Schuldnerverzeichnis des Zentralen Vollstreckungsgerichtes (unter: <a href="http://www.vollstreckungsportal.de">www.vollstreckungsportal.de</a> )	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Bescheinigung des zuständigen Insolvenzgerichtes	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sachkundenachweis oder gleichgestellte Berufsqualifikation	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweis einer <u>Berufshaftpflichtversicherung</u> für natürliche Personen sowie Personengesellschaften, in denen diese tätig ist	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Kopie des Personalausweises/Passes	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
ggf. Kopie des Aufenthaltstitels für Nicht EU-Ausländer	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 13 Bundesdatenschutzgesetz, der Datenschutzgrundverordnung, des Sächsischen Datenschutzdurchführungsgesetzes sowie § 11, § 11a und § 34i GewO.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------