

Eingabeformular für die Beratersuche

| | | |
|--|---|--|
| Bild (Format: jpg max. 300 KB Größe: ca. 120 x 160 Pixel) | Name Vorname Straße PLZ / Ort Tel Fax Email Internet | Siegel Bund Lizenzvereinbarung liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|--|---|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|--|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---|--|---|--|--|---|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Berufsbezeichnung 1 Berufsbezeichnung 2 Berufsbezeichnung 3 (max. 3 ankreuzen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> Steuerberater</td><td><input type="checkbox"/> Rechtsanwalt</td><td><input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer</td><td><input type="checkbox"/> vereid. Buchprüfer</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Rentenberater</td><td><input type="checkbox"/> Gutachter</td><td><input type="checkbox"/> Psychologe</td><td><input type="checkbox"/> Mediator</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Coach</td><td><input type="checkbox"/> Consultant</td><td><input type="checkbox"/> CfP</td><td><input type="checkbox"/> Versicherungsberater</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Versicherungsmakler</td><td><input type="checkbox"/> Versicherungsagent</td><td><input type="checkbox"/> Finanzberater</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Vermögensberater</td><td><input type="checkbox"/> Unternehmensberater</td><td><input type="checkbox"/> IT-Berater</td><td><input type="checkbox"/> Sonstige</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> Steuerberater | <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer | <input type="checkbox"/> vereid. Buchprüfer | <input type="checkbox"/> Rentenberater | <input type="checkbox"/> Gutachter | <input type="checkbox"/> Psychologe | <input type="checkbox"/> Mediator | <input type="checkbox"/> Coach | <input type="checkbox"/> Consultant | <input type="checkbox"/> CfP | <input type="checkbox"/> Versicherungsberater | <input type="checkbox"/> Versicherungsmakler | <input type="checkbox"/> Versicherungsagent | <input type="checkbox"/> Finanzberater | | <input type="checkbox"/> Vermögensberater | <input type="checkbox"/> Unternehmensberater | <input type="checkbox"/> IT-Berater | <input type="checkbox"/> Sonstige |
| <input type="checkbox"/> Steuerberater | <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer | <input type="checkbox"/> vereid. Buchprüfer | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Rentenberater | <input type="checkbox"/> Gutachter | <input type="checkbox"/> Psychologe | <input type="checkbox"/> Mediator | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Coach | <input type="checkbox"/> Consultant | <input type="checkbox"/> CfP | <input type="checkbox"/> Versicherungsberater | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsmakler | <input type="checkbox"/> Versicherungsagent | <input type="checkbox"/> Finanzberater | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Vermögensberater | <input type="checkbox"/> Unternehmensberater | <input type="checkbox"/> IT-Berater | <input type="checkbox"/> Sonstige | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Weitere Qualifikationen: (freie Texteingabe) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|---|
| Zugehörigkeit zum regioFBZ (Name: z.B. Rhein-Main) |
| Status im regioFBZ <input type="checkbox"/> Allrounder <input type="checkbox"/> freiberuflicher Fachberater <input type="checkbox"/> gewerblicher Fachberater |
| Fachgebiet(e) im Fachberaterzentrum (Angabe des Fachgebiets) (freie Texteingabe) |
| (1) |
| (2) |

| |
|--|
| Pflichtversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Versicherungssumme Euro |

Gesetzlich zuständige Berufsorganisation

- Stb-Kammer* *RA-Kammer* *WP-Kammer*
 Sonstige Kammer (Architekten, Ärztekammer...) *IHK* *Sonstige*

Mitgliedschaft in Berufsverbänden

(freie Texteingabe)

- (1)
(2)
(3)
(4)

Gesellschaftsform

- Einzelpraxis* *Sozietät* *PartnerschaftG*
 Einzelunternehmen *GmbH* *Sonstige*

Bestätigung des Leitbildes der Beratung ja

Firmen-/Kanzleiprofil:

(freie Eingabe)

Persönlichkeitsprofil

(freie Eingabe)

Veröffentlichungen

(freie Eingabe)