

An  
Bundesverband unabhängiger Honorarberater  
**c/o Verbraucherschutz**  
Kurfürstendamm 195  
10707 Berlin

oder per E-Mail an [info@bundesverband-honorarberater.de](mailto:info@bundesverband-honorarberater.de)

**Optional: Nur für Versicherungsberater und Fachanwälte:**

**Kostenlos:** Antrag als zertifiziertes Mitglied im Partnerverband:  
**Bundesverband unabhängiger Versicherungsberater gemeinnütziger e.V.**  
[www.bundesverband-versicherungsberater.de](http://www.bundesverband-versicherungsberater.de)

**Bundesverband unabhängiger Honorarberater gemeinnütziger e.V.**

Bitte ankreuzen:

- Zertifizierte Mitgliedschaft 190 EUR pro Jahr
- Zertifizierte **Premium** Mitgliedschaft 490 EUR pro Jahr  
(Bezugte Berücksichtigung bei Kundenanfragen)

**Marke / Logo**

Als zertifiziertes Mitglied können Sie folgendes Logo / Marke mit den für Sie gültigen Jahresangaben zu Werbezwecke nutzen:

|   |   |            |   |   |
|---|---|------------|---|---|
|                          | Bundesverband<br>unabhängiger Honorarberater<br>gemeinnütziger e.V. | und / oder |                                      | Bundesverband<br>unabhängiger Versicherungsberater<br>gemeinnütziger e.V. |
|                          |   |            |                                     |   |
| <small><a href="http://www.Bundesverband-Honorarberater.de">www.Bundesverband-Honorarberater.de</a></small> |   |            | <small><a href="http://www.Bundesverband-Versicherungsberater.de">www.Bundesverband-Versicherungsberater.de</a></small> |   |

**Zulassung, bitte zutreffendes ankreuzen:**

Ich versichere, dass ich eine gültige Zulassung habe als (bitte ankreuzen):

- Versicherungsberater, § 34 d Abs. 2 GewO
- Honorar-Finanzanlagenberater, § 34 h GewO
- Honorar-Anlageberater, § 31 Abs. 4c WpHG
- Fachanwalt für Bank- und Kapitalmarktrecht, ausschließlich auf Kundenseite.

**Eine gleichzeitige Zulassung als „Provisionsberater“**, z.B. als Versicherungsvermittler / -Makler, **ist unzulässig**. Ich verpflichte mich, umgehend den Bundesverband per Post oder E-Mail zu informieren, sollte die Zulassung ablaufen oder nicht mehr gültig sein. Ich verpflichte mich, für die Kosten aufzukommen, die z.B. durch eine Abmahnung wegen fehlender Zulassung (s.o.) entstehen können. Ein geeigneter Nachweis über die Zulassung ist dem Bundesverband innerhalb von vier Wochen vorzulegen.

**Satzung**

Die aktuelle Satzung können Sie anfordern unter: [info@bundesverband-honorarberater.de](mailto:info@bundesverband-honorarberater.de)

## **Kontakt- und Mitgliedsdaten**

Vorname und Name:

Firmenname:

Straße und Nr.:

PLZ und Stadt:

Festnetznummer:

Mobilnummer:

E-Mail:

Website:

## **Beratungsschwerpunkte:**

Geldanlage

Berufsunfähigkeit

Private Rentenversicherung / Altersvorsorge

Private Krankenversicherung

Betriebliche Altersvorsorge

Ort,

Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel

## **Datenschutzerklärung & Kontaktaufnahme**

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzrichtlinie gelesen und verstanden habe und stimme dieser ausdrücklich zu. Die Datenschutzrichtlinie finden Sie oben unter dem Menüpunkt "Impressum & Datenschutz" auf der Website „bundesverband-honorarberater.de“.

Ich bin damit einverstanden, dass mich beide Verbände per Telefon und E-Mail kontaktieren. Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis jederzeit widerrufen kann. Der Widerruf bedarf der Textform (z.B. Brief oder E-Mail) und ist zu richten z.B. an [info@bundesverband-honorarberatung.de](mailto:info@bundesverband-honorarberatung.de).

Ort,

Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel

## **Beraterverzeichnisse**

Ich möchte mit meinen Kontaktdaten in die entsprechenden Beraterverzeichnisse aufgenommen werden.

Ort,

Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel