

Zulassungs- b.z.w. Erlaubnissachweise | Makler-Visitenkarte

Ansprechpartner

Andreas Klaus Auer

Bankkaufmann und freier Ratgeber für
alle Bank- und Versicherungsgeschäfte

Kontakt

Finanz Betreuung GmbH - Ihr unabhängiger Ratgeber rund ums Geld
Reinhardtstraße 2 in 71116 Gärtringen
Fon: 07034-9282-0 und Fax: 07034-9282-82
info@finanz-betreuung.de • www.finanz-betreuung.de



Statuts

- 1.) Versicherungsmakler mit Erlaubnis gem. § 34d Abs.1 der GewO.
Versicherungsvermittlerregister Nr.: D-HJ3X-9TY8S-09.
- 2.) Finanzanlagenberater und Vermittler mit der Erlaubnis gem. § 34f Abs. 1 Nr. 1
der GewO. Finanzanlagenvermittler/-berater Register Nr.: D-F-175-B7NT-02.
Aufsichtsbehörden: DIHK Berlin und IHK Region Stuttgart
- 3.) Immobilienmakler mit der Erlaubnis gem. § 34i Abs. 1. GewO.
Registrierungsnummer D-W-175-NkC6-79, Aufsichtsbehörde IHK Region Stuttgart.
- 4.) Immobilienmakler mit der Erlaubnis gem. § 34c GewO.

Vermittlerregister

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.
Breite Straße 29, 10178 Berlin
Fon: 0180-600-5850 (20 Cent/min aus dem deutschen Festnetz, Mobilfunkpreise max. 60 Cent/min)
www.vermittlerregister.info oder www.vermittlerregister.org
IHK Industrie- und Handelskammer Region Stuttgart
Jägerstraße 30 in 70174 Stuttgart
Fon: 0711-2005-0 und Fax: 0711-2005-354
info@stuttgart.ihk.de und www.stuttgart.ihk.de

Schlichtungsstellen

Versicherungsombudsmann e.V. - Prof. Wolfgang Römer
Postfach 08 06 32 in 10006 Berlin
Fon: 0180-422-4424 (20 Cent pro Anruf aus dem dt. Festnetz, Mobilfunkpreise max. 60 Cent/min)
Fax: 0180-422-4425 (20 Cent pro Anruf aus dem dt. Festnetz, Mobilfunkpreise max. 60 Cent/min)
www.versicherungsombudsmann.de
Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung e.V.
Dr. Helmut Müller - Kronenstraße 13 in 10117 Berlin
Fon: 0180-522-0444 (20 Cent pro Anruf aus dem dt. Festnetz) und Fax: 030-204-58931
www.pkv-ombudsmann.de
Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn - Telefon: 0228-422-7777

Ich halte keine Beteiligungen an Versicherungs- oder Kapitalanlageunternehmen bzw. keine Versicherung oder Kapitalanlagefirma hält direkte oder indirekte Beteiligungen an meinem Gewerbebetrieb.

Herr/ Frau		Str. + Nr.			
PLZ. Ort		E-Mail.		Telefon	

bestätigt hiermit, dass er/sie ein Exemplar der Informationen über den Versicherungsmakler und Finanzanlagen-vermittler/-berater sowie dessen derzeitige Kooperationspartner im Versicherungs- und Anlagebereich erhalten hat/haben.

Gärtringen,		
Ort, Datum	Unterschrift/en	Finanz Betreuung GmbH