

**REGISTRIERUNGSFORMULAR // INFORMATIONENABRUF für BERATER**

Anrede: \_\_\_\_\_

Vorname NAME: \_\_\_\_\_

Titel / Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Position / Funktion: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

**INFORMATIONENABRUF:**

- Ich wünsche Informationen zum **BERUFSORDNUNG FÜR BERATER** (CONSULTING-CODEX)
- Ich wünsche Informationen zum **BERATER-ZERTIFIKAT** (ZERTIFIZIERUNGSORDNUNG)
- Ich wünsche Informationen zur **CONSULTING-ACADEMY** (WEITERBILDUNGSSEMINARE)
- Ich wünsche Informationen zum **SCHLICHTUNGSVERFAHREN** bzw. SCHIEDSVERFAHREN

**ANTRÄGE:**

- Ich beantrage die ZERTIFIZIERUNG als WIRTSCHAFTS-BERATER (Gebühr: 500 € + VAT für 3 Jahre)  
Gewünschter LEVEL der Zertifizierung: \_\_\_\_\_
- Ich beantrage die ZERTIFIZIERUNG als TECHNIK-BERATER (Gebühr: 500 € + VAT für 5 Jahre)  
Gewünschter TÄTIGKEITSBEREICH für die Zertifizierung: \_\_\_\_\_
- Ich beantrage die RE-ZERTIFIZIERUNG für Zertifikat No.: \_\_\_\_\_ (Gebühr: 250 € + VAT für 5 Jahre)

**Sonstige Fragen bzw. Mitteilungen an die Fachgesellschaft für qualifizierte Berater:**

---

---

---

---