

REGISTRIERUNGSFORMULAR // INFORMATIONENABRUF für MANDANTEN

Anrede:

Vorname NAME:

Titel / Akad. Grad:

Position / Funktion:

Firma:

Straße:

Postleitzahl Ort:

Land:

E-Mail:

Telefon:

Mobiltelefon:

INFORMATIONENABRUF:

- Ich wünsche Informationen zur **FACHGESELLSCHAFT FÜR QUALIFIZIERTE BERATER**
- Ich wünsche Informationen zur **BERUFSORDNUNG FÜR BERATER (CONSULTING-CODEX)**
- Ich wünsche Informationen zur **CONSULTING-ACADEMY (WEITERBILDUNGSSEMINARE)**
- Ich wünsche Informationen zum **SCHLICHTUNGSVERFAHREN (SCHIEDSGERICHT)**

ANFRAGE nach qualifizierten Beratern, die über ein gültiges Berater-Zertifikat verfügen:

- Wir wünschen Berater-Empfehlungen bezüglich einer geplanten Beauftragung

für das wie folgt beschriebene Projekt: _____

Gewünschter TÄTIGKEITSBEREICH: _____

Gewünschte REGION / SPRACHE: _____

Gewünschter LEVEL der Zertifizierung: Level I, Level II, Level III

- Ergänzende Angaben zum Projekt (stichwortartige Beschreibung):

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

