

Bewerber-Fragebogen

MAKLER gemäß § 34 d Abs. 1 Gewerbeordnung

Firmierung / Firmenstempel	
Anschrift	Teil.-Nr.
	Fax-Nr.
Geschäftsleitung / Ansprechpartner	e-Mail
	Homepage
Rechtsform	Bank-Institut
Steuernummer	IBAN
	BIC

Mitgliedschaft im VDVM ja nein

in anderen Berufsverbänden ja nein
welche?
seit wann?

Anzahl der Mitarbeiter gesamt freiberuflich festangestellt

Vertriebsausrichtung

Bestandsgröße Allgemeine HUK/Sach Leben Kranken

AVAD-Auskunft einverstanden ja nein

Wirtschaftsauskunft einverstanden ja nein

Beizufügende Unterlagen:

- AVAD-Einverständniserklärung
- Registrierungsnummer (IHK-Eintrag)

Datum	Unterschrift des Maklers
-------	--------------------------

Fragebogen bitte senden an:

Maklerservice@vkb.de
oder
Fax-Nr.: (089) 2160-1421