

## Fragebogen Beraterprofil

### Schritt 1 von 8: Persönliche Daten

#### 1.1 Einleitung

Im folgenden Formular stellen wir Ihnen verschiedene Fragen zu Ihrem Werdegang, Ihrer Beratertätigkeit, Ihren Beratungsschwerpunkten und Ihrer Expertise.

Dabei erheben wir personenbezogene Daten. Mit dem Ausfüllen des Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass Sie uns bevollmächtigen, diese Daten zu erheben und für den Aufnahmeprozess, Ihre Mitgliedschaft und das SEPA-Lastschriftmandat zu verwenden. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter, sondern verwenden sie ausschließlich für die Verarbeitung im Rahmen des Aufnahmeprozesses und einer möglichen Verbandsmitgliedschaft.

Datenschutzerklärung

Ihre Daten werden verschlüsselt und gesichert in WordPress abgespeichert und von dort manuell extrahiert. Wir garantieren, dass keine unverschlüsselte Übermittlung über einen dritten Anbieter stattfindet. Ihre Daten befinden sich also in sicheren Händen.

[Wenn Sie es bevorzugen, sich das Antragsformular herunterzuladen und vorab in Ruhe durchzulesen, können Sie über den folgenden Button das Dokument downloaden: [Download](#)]

#### 1.2 Angaben zur Person

Vorname/Name/Titel: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

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

Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

selbständig

fest angestellt

## Schritt 2 von 8: Berufliche Qualifikation

### 2.1 Werdegang

a) Berufsausbildung (stichwortartige Angaben erforderlich)

---

---

---

b) Studium (stichwortartige Angaben erforderlich)

---

---

c) Sonstige Qualifikationen/Erfahrungen (stichwortartige Angaben erforderlich)

---

---

---

### 2.2 Beratungserfahrung/-tätigkeit

a) Tätigkeit als Berater seit: \_\_\_\_\_

### 2.3 Beratungsphilosophie/-leitbild/-grundsätze

---

---

---

2.4 Mitgliedschaft in einem Beraterverband, Zusammenarbeit mit anderen Beratern als Kooperation (und ähnliches)

---

---

---

## Schritt 3 von 8: Angaben zum Beratungsangebot

Bitte auswählen:

überwiegend persönliche Beratung

überwiegend mit Kooperationspartnern

### 2.5 Schwerpunktthemen in der Beratungsarbeit

---

---

---

---

### 2.6 Zielgruppen

a) Branchen (möglichst genaue Angaben)

---

---

---

---

b) Größe der zu beratenden Betriebe (eventuell mit %-Angaben der Tätigkeit)

Existenzgründer	_____ %	- 10 Beschäftigte	_____ %
11 - 100 Beschäftigte	_____ %	> 100 Beschäftigte	_____ %

c) Betreuung von Stammkunden

Anteil der Stammkunden in %: \_\_\_\_\_

d) nur regionale Tätigkeit:

ja

nein

wenn ja, Region: \_\_\_\_\_

### 3.3 Qualitätsstandards in der Beratung

Bitte stichwortartige Schilderung

---

---

---

---

Beigefügte Unterlagen:

---

---

---

## Schritt 4 von 8: Angaben zum Beratungsangebot - Beispiele

### 3.4 Beratungsbeispiele (anonymisiert)

Bitte bringen Sie drei (anonymisierte) Beratungsbeispiele zum Aufnahmegespräch mit.  
Hier bitte dazu vermerken (in Stichpunkten):

#### **Beispiel Nr. 1**

Titel \_\_\_\_\_

Thema \_\_\_\_\_

Datum/ Zeitpunkt der Beratung \_\_\_\_\_

Umfang (in Tagewerken, ggf. längerer Zeitraum) \_\_\_\_\_

#### **Beispiel Nr. 2**

Titel \_\_\_\_\_

Thema \_\_\_\_\_

Datum/ Zeitpunkt der Beratung \_\_\_\_\_

Umfang (in Tagewerken, ggf. längerer Zeitraum) \_\_\_\_\_

#### **Beispiel Nr. 3**

Titel \_\_\_\_\_

Thema \_\_\_\_\_

Datum/ Zeitpunkt der Beratung \_\_\_\_\_

Umfang (in Tagewerken, ggf. längerer Zeitraum) \_\_\_\_\_

## Schritt 5 von 8: Sonstige Angaben

### 3.5 Sonstige Angaben zu Ihrer Tätigkeit und zu Prospekten/Exposés

(z.B. Mitwirkung in Fachgremien/-ausschüssen, Fachpublikationen, vor allem Angaben zu "beratungsnahen/-fremden" Tätigkeiten und zur Unabhängigkeit)

---

---

---

---

## Schritt 6 von 8: Erklärung und Mitgliederpflichten

### 4. Erklärung darüber, dass eine Verurteilung wegen Wirtschaftsstraftaten oder eine Gewerbeuntersagung wegen Unzuverlässigkeit nicht vorliegt

Ich erkläre mit meiner Unterschrift unter diesem Beraterprofil, dass eine Verurteilung wegen Wirtschaftsstraftaten oder eine Gewerbeuntersagung wegen Unzuverlässigkeit nicht vorliegt und auch keine Ermittlungsverfahren aktuell gegen mich eingeleitet sind und dass ich in geordneten wirtschaftlichen Verhältnissen lebe.

### 5. Beachten der Mitgliederpflichten nach § 5 der Satzung des KMU-Beraterverbandes

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, die Mitgliederpflichten gemäß § 5 der Satzung des KMU Beraterverbandes jederzeit einzuhalten und dies auf Verlangen des Vorstands nachzuweisen.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

## Schritt 7 von 8: Antrag Mitgliedschaft

### ANTRAG

#### zur Aufnahme in den Verband

#### „Die KMU-Berater - Bundesverband freier Berater e.V.“

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verband „Die KMU-Berater - Bundesverband freier Berater e.V.“. Die Satzung des Verbandes, die Aufnahmeordnung, die Beitragsordnung, die Wahlordnung, die Beratungsgrundsätze und die Datenschutzerklärung sind mir bekannt und werden von mir in vollem Umfang anerkannt. Die von mir zu zahlenden Rechnungen des Verbandes werden gemäß der Beitragsordnung per Bankeinzug (SEPA-Basislastschrift-Mandat) abgebucht – siehe SEPA-Basislastschriftmandat (auf der folgenden Seite).

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort/Land \_\_\_\_\_ Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Der Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und ich stimme ihr zu:

Ja  Nein

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

#### Anlagen:

- Beraterprofil
- Lebenslauf

\_\_\_\_\_

## Schritt 8 von 8: Antrag Mitgliedschaft – SEPA-Lastschriftmandat

### Die KMU-Berater – Bundesverband freier Berater e.V.

Im Folgenden - **KMU-Beraterverband** -

**Steuer-Nummer:** 106/5742/0252

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE64ZZZ00000185542

**Mandatsreferenz:** Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer im Mitgliederverzeichnis des KMU-Beraterverbandes – wird später mitgeteilt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den KMU-Beraterverband, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KMU-Beraterverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von  
(wenn abweichend von Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

im KMU-Beraterverband.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Firma / Person)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)