

Partnerbogen

für die Zusammenarbeit mit

GZ-Invest

Obere Wöhrstr. 12, 84034 Landshut

Tel.: 0871-96640-44

Fax: 0871-96640-43

PERSONALDATEN

Firma: _____

Rechtsform: _____ Einzelfirma sonstiges _____

Name/Ansprechpartner: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Steuernummer: _____

FIRMENDATEN / ANGABEN ZUR GESCHÄFTSFÜHRUNG (nur bei Kapitalgesellschaften)

Gründungsdatum: _____ HR-Nummer: _____

Geschäftsführer/Vorstand: 1. _____
(Name u. Anschrift)

BANKVERBINDUNG:

Kontoinhaber: _____ Name der Bank: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

TÄTIGKEITEN IM FINANZDIENSTLEISTUNGSBEREICH:

Waren Sie in den letzten 24 Monaten für eines der folgenden Unternehmen tätig:
VOB, Bonnfinanz, HUK Ja Nein

Welche Ausbildung haben Sie? _____

Gewerbeanmeldung als: Mehrfachagent nach § 84 Makler nach § 93
am Markt tätig als: Einzelmakler Vertrieb _____

Wurde die Erlaubnis nach § 34c erteilt? nein Ja, für _____

Haben Sie ein Vermögensschadenhaftpflicht? nein Ja - VS-Summe _____

Gesellschaft _____

Für welche Gesellschaft/Firma waren Sie in den **letzten 10 Jahren** tätig?

Jahr von / bis	Gesellschaft/Firma

Bestehen gegen Sie oder Ihre Firma **negative** Einträge?

AVAD: Nein Ja - welche _____

Schufa: Nein Ja - welche _____

Führungszeugnis: Nein Ja - welche _____

Gewerbezentralregister: Nein Ja - welche _____

Negativsaldo bei einer Gesellschaft: Nein Ja - welche _____

Wo und wie verteilt sich Ihr Geschäft? (bitte Summe und die 3 bis 5 häufigsten Gesellschaften)		
	Summe p.a.	Gesellschaften
<input type="checkbox"/> Leben (Altersvorsorge) (Beitragssumme)	_____	
<input type="checkbox"/> Betriebliche Altersversorgung (Beitragssumme)	_____	
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeit (Beitragssumme)	_____	
<input type="checkbox"/> Dread Disease (Beitragssumme)	_____	
<input type="checkbox"/> Krankenversicherung (Monatsbeitrag)	_____	
<input type="checkbox"/> Beteiligungen (Zeichnungssumme)	_____	
<input type="checkbox"/> offene Fonds (Zeichnungssumme)	_____	Plattformen:
<input type="checkbox"/> Immobilien (Stück)	_____	
<input type="checkbox"/> Sachversicherung (Stück)	_____	
<input type="checkbox"/> sonstiges _____		
Über welche Vertriebswege wickeln Sie Ihr Geschäft ab ? _____ (z.B. direkt, über welchen Pool, Vertrieb...) _____		

Unterlagen für die Einreichung des Geschäftes über FondsFinanz (Kopie)	
<input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung	<input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung nach § 34c (falls vorhanden)
<input type="checkbox"/> Schufa (max. 6 Monate alt)	<input type="checkbox"/> HR Auszug (bei juristischen Personen)
<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Bürgschaft (bei juristischen Personen) (bitte von jeder vertretungsberechtigter Person einzeln)

Ort / Datum

Unterschrift

Gesellschaft	Abschlussprovision in %	Bepro in %	Einreichung über Pool (X)	Direktvertrag (X)
Alfred Wieder AG				
AN Rehmer & Partner				
ASSENTUS BANK				
ATLANTIC				
AVD				
BAC				
Bankhaus Wölbern				
BAYERNAREAL				
Blue Capital				
BS Invest				
BUSS Capital				
BVT				
Castor Kapital				
CFB				
Chorus				
CIS Deutschland AG				
CLC				
CLF				
ConRendit				
DCM AG				
Deutsche Finance				
Dr.Peters				
elbfonds				
Fidura				
Fonds & Vermögen				
Fonds Haus Hamburg				
Gain 21				
GEBAB				
GFP				
Hamburgische Seehandlung				
Hannover Leasing				
Hansa Treuhand				
HCI				
HPC				
HSC				
HTB				
Ideenkapital				
Ideenwerk				
IGB				
ILG				
Immovation				
Infraplan				
IVG				
Jamestown				
Juragent				
KGAL				
König & Cie				
LHI				
Lloyd Fonds AG				
Maritim Invest				
MIDAS				
MPC				
Nordcapital				
Ownership				
PCE				
PROJECT GFU				
ProzessGarant AG				
Real I.S.				
Realkontor				
Rising Star AG				
Rothmann & Cie. AG				
RWB				
SachsenFonds				

Salamon AG				
Schroeder & Co.				
SHB				
SIP Group				
Stromenger Consulting				
Trend Capital				
Trendinvest				
US-Treuhand				
Walton International Group				
WealthCap				
Wellington Partners				
ZBI				

Erklärung über eine selbstschuldnerische Bürgschaft

(nur auszufüllen für Kapitalgesellschaften)

bitte je gesetzlichen Vertreter ein eigenes Formular

Die GZ-Invest, Markus Zöhlrlaut, Obere Wöhrstrasse 12, 84034 Landshut

nachfolgend „**Bürgschaftsgläubigerin**“ genannt –

ist mit (Firma)

nachfolgend „**Vertriebspartner**“ genannt –

eine Zusammenarbeit eingegangen, aus welcher sich u.a. eine Verpflichtung zur Rückzahlung nicht verdienter Courtagen und sonstiger Vergütungen ergibt.

Zur Sicherung aller jetzigen und künftigen Verbindlichkeiten des Vertriebspartners gegenüber der Bürgschaftsgläubigerin übernimmt

(Name u. Anschrift Vertriebspartner)

nachfolgend „**Bürge**“ genannt –

hiermit die selbstschuldnerische Bürgschaft.

Der Bürge verzichtet auf die Geltendmachung von Einwendungen und Einreden (Anfechtung, Aufrechnung, § 770 BGB), insbesondere Einrede der Vorausklage (§ 771 BGB).

Das Ausscheiden des Bürgen aus der Firma des Vertriebspartners als Gesellschafter, Geschäftsführer oder Gesellschafter-Geschäftsführer hat keinen Einfluss auf diese Bürgschaft. Die Bürgschaft erstreckt sich auch auf Forderungen, die in Zukunft aus Abschlüssen bestehen, die vor dem Datum dieser Bürgschaft getätigt wurden, jedoch nicht auf Forderungen aus Abschlüssen, die nach dem Ausscheiden und nachdem der Vertriebspartner die Bürgschaftsgläubigerin von diesem Ausscheiden durch Einschreibebrief in Kenntnis gesetzt hat, getätigt werden.

Eine Auflösung oder Umwandlung der Firma des Vertriebspartners hat auf die Wirksamkeit und Fortdauer dieser Bürgschaft keinen Einfluss.

In diesem Fall übernimmt der Bürge die Verbindlichkeiten des Vertriebspartners gegenüber der Bürgschaftsgläubigerin und steht für deren Begleichung ein.

Es gilt als vereinbart, dass Gerichtsstand für etwaige Streitigkeiten aus der Zusammenarbeit München ist.

Ort, Datum

Unterschrift

GZ-Invest

Inhaber: Markus Zöhlrlaut

St.Nr. 29320895