

Pflicht-Informationen / Erstinformation

Nach §11 Abs.1 Versicherungsvermittlungsverordnung und

Nach §12 Abs.1 Finanzanlagenvermittlervverordnung und

Nach §11a Abs. 1 Gewerbeordnung

Nach den gesetzlichen Bestimmungen sind wir verpflichtet, Ihnen gegen eine schriftliche Bestätigung nachfolgende Angaben **vor Beginn** einer Geschäftsbeziehung mitzuteilen:

Name des Beraters und der Firma	magewirth finanzberatung GmbH Ges./GF David Magewirth
Betriebliche Anschrift	Siebengebirgsblick 28, 53343 Wachtberg 0228 9521819 www.magewirth.com
Versicherungsvermittlung	Tätig als Versicherungsmakler mit einer Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 Gewerbeordnung
Versicherungsregistrierungsnummer	D-EMX8-Q8FOW-37
Finanzanlagenvermittlung	Tätig als Finanzmakler mit einer Erlaubnis nach §34f Abs.1 S.1 Gewerbeordnung Anteilscheine einer Kapitalanlagegesellschaft
Finanzanlagenregistrierungsnummer	D-F-110-2911-58
Immobilienleihungsvermittlung	Tätig als Immobiliendarlehensvermittler mit einer Erlaubnis nach §34i Abs.1 S.1 Gewerbeordnung
Immobilienleihungsvermittlungsregistrierungsnummer	D-W-110-USDS-26
Registrierungsbehörde	IHK Bonn/Rhein-Sieg, Bonner Talweg 17, 53113 Bonn www.ihk-bonn.de www.vermittlerregister.info
Beteiligungen an Versicherungen	Ich besitze weniger als 10 Prozent an den Stimmrechten oder am Kapital eines Versicherungsunternehmens.
Beteiligungen von Versicherungen	An unserem Unternehmen besitzt keine Versicherungsgesellschaft mehr als 10 Prozent
Schlichtungsstelle Lebens- und Sachversicherung	Versicherungsombudsmann e.V. Kronenstraße 13, 10117 Berlin, 01804-224424 www.versicherungsombudsmann.de
Schlichtungsstelle private Kranken und Pflegeversicherung	Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung Kronenstraße 13 10117 Berlin, 01802-550444 www.pkv-ombudsmann.de
Aufsichtsbehörde	Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht Graurheindorfer Straße 108 53117 Bonn Telefon: 0228-4227777 www.bafin.de
Vermögensschadenhaftpflichtversicherung	Die magewirth finanzberatung GmbH besitzt eine gesetzeskonforme Vermögensschadenhaftpflichtvers. für Genehmigung nach §34d und §34f

Hiermit bestätige ich, von den hier genannten Pflichtinformationen Kenntnis genommen zu haben. Eine Kopie dieses Formulars habe ich erhalten.

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift Kunde