

## Die FPSB-Zertifizierungen

Die Zertifizierungen (Financial Planning und Estate Planning) finden jeweils im Januar und Juni statt. Die entsprechenden Termine entnehmen Sie bitte dem Extrablatt „Termine und Kosten für FPSB-Prüfungen und Verbandsmitgliedschaft“.

Nach Absolvierung des Level I bei einem akkreditierten Ausbildungsträger (EBS oder Frankfurt School) und erfolgreichen Bestehens der Zentralprüfung bzw. DIN-Kompetenzprüfung können Sie sich zum „DIN-Geprüfter Privater Finanzplaner gem. DIN ISO 22222“ zertifizieren lassen.

**Erst nach Abschluss des zweistufigen Studiums (Level II) an der EBS bzw. Frankfurt School können Sie sich für die Zertifizierung zum CFP bewerben.**

Verwenden Sie bitte für Ihre schriftliche Bewerbung die beigefügten Formulare.

### Für alle Bewerbungen gilt:

- Sollten Sie bereits als **CFEP** Mitglied im FPSB Deutschland sein, wird zum Nachweis eines Jahres Praxiserfahrung im Financial Planning lediglich **ein** Finanzplan benötigt. Wenn dies Ihre erste Bewerbung als Mitglied im FPSB Deutschland ist, reichen Sie bitte **zwei** Finanzpläne ein.
- Sollten Sie bereits als **CFP** Mitglied im FPSB Deutschland sein, wird zum Nachweis eines Jahres Praxiserfahrung im Estate Planning lediglich **ein** Gutachten benötigt. Wenn dies Ihre erste Bewerbung als Mitglied im FPSB Deutschland ist, reichen Sie bitte **zwei** Gutachten ein.
- Bei Kandidaten, die sich **zeitgleich** um beide Zertifikate bewerben, werden **insgesamt drei Pläne benötigt, wovon aus jeder Disziplin mindestens ein Plan vorhanden sein muss.**

### Bitte beachten Sie § 6.3 der Satzung des FPSB Deutschland, Stand 14. Juni 2007:

*„Der Antragsteller hat zeitgleich mit der Einreichung des Aufnahmeantrags beim FPSB Deutschland auf das in den Antragsunterlagen vom FPSB Deutschland genannte Konto die vollständigen Aufnahmegebühren zu überweisen. Über den Eingang des Aufnahmeantrags beim FPSB Deutschland erhält der Antragsteller, sobald die Aufnahmegebühr auf dem Konto des FPSB Deutschland eingegangen ist, eine Nachricht in Form einer Rechnung/Quittung. Geht die vollständige Zahlung der Aufnahmegebühr nicht spätestens innerhalb von drei Monaten nach Eingang des Aufnahmeantrags beim FPSB Deutschland ein, endet das Aufnahmeverfahren ohne weiteres und ohne dass es einer Mahnung oder sonstigen besonderen Mitteilung über diese Rechtsfolge seitens des FPSB Deutschland an den Antragsteller bedarf. Der Aufnahmeantrag wird gelöscht, eingegangene Unterlagen werden vernichtet. Der Betreffende kann einen neuen Antrag einreichen. Etwa gezahlte Teilbeträge werden nicht zurückerstattet.“*

Die Aufnahmegebühr beträgt derzeit EUR 300. **Die Aufnahmegebühr ist unter Angabe Ihres Namens auf das Konto des FPSB Deutschland, Konto-Nr.: 3 100 021 bei der Commerzbank AG Frankfurt (BLZ 500 400 00) zu überweisen. Dem Antrag ist eine Kopie des Einzahlungsbelegs beizufügen.** Sie erhalten nach Zahlungseingang eine Rechnung / Quittung

Wir möchten darauf hinweisen, dass **erst nach Überweisung der Aufnahmegebühr** Ihr Antrag bearbeitet und geprüft wird. Dieses ist unabhängig davon, ob Sie dem FPSB Deutschland eine Einzugsermächtigung erteilt haben, da dieses nur für den Jahresmitgliedsbeitrag Anwendung findet.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Ich bin bereits CFEP

geb. am \_\_\_\_\_

Zertifikatnummer: \_\_\_\_\_

Korrespondenzanschrift:  geschäftlich  privat

Für Rückfragen:  geschäftlich  privat

Firma: \_\_\_\_\_  
(nur, wenn Korr.-Anschrift geschäftlich)

Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

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

Mobil: \_\_\_\_\_

zur Zeit tätig als: \_\_\_\_\_

E-Mail pr.: \_\_\_\_\_

E-Mail gesch.: \_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

**Bearbeitungs-Notizen FPSB**

- erstmalige Bewerbung
- ergänzende Dokumente zu meiner Bewerbung vom \_\_\_\_\_
- detaillierter Lebenslauf, in dem auch Tätigkeitsfelder beschrieben sind, speziell:
  - Bereich Finanzdienstleistungen
  - Financial Planning
- Kopien der relevanten Dokumente, die die Angaben im Lebenslauf belegen (u.a. Tätigkeitsnachweise für 3 Jahre Finanzdienstleistungs-Erfahrung)
- Abschlusszeugnis eines vom FPSB Deutschland akkreditierten Studienprogrammes „Financial Planning“
  - EBS, \_\_\_\_\_ Jahrgang /- FSFM, \_\_\_\_\_ Jahrgang
- Prüfungsergebnis der FP-Zentralprüfung (wird ggf. vom FPSB ergänzt)
- „Erklärung zur Aufnahme in den FPSB Deutschland“ ausgefüllt und unterschrieben (**Anlage 1**)
- „Register-Angaben“ ausgefüllt und unterschrieben (**Anlage 2**)
- „Einverständniserklärung zur Datenerhebung und Datenweitergabe“ ausgefüllt und unterschrieben (**Anlage 3**)
- Polizeiliches Führungszeugnis, nicht älter als 6 Monate (im Original)
- SCHUFA-Auskunft, nicht älter als 6 Monate (im Original)
- Nachweis der Financial Planning-Praxis von mindestens 1 Jahr durch:
  - Ehrenwörtliche Erklärung zu (Anlage 4):**
  - 2 Finanzplänen (zum Zeitpunkt der Bewerbung fertiggestellt und aus den 12 Monaten der Bewerbung direkt vorabgehend, jeweils ein Plan zu Anfang und ein zweiter Plan zu Ende des Zeitraums), **oder:**
  - 1 Finanzplan aus den letzten 12 Monaten vor Bewerbung vorabgehend, da bereits als CFEP Mitglied im FPSB Deutschland
  - Teilnahmeerklärung Lastschriftverfahren (**Anlage 5**)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Ich bin bereits CFP

geb. am \_\_\_\_\_

Zertifikatnummer: \_\_\_\_\_

Korrespondenzanschrift:  geschäftlich  privat

Für Rückfragen:  geschäftlich  privat

Firma: \_\_\_\_\_  
(nur, wenn Korr.-Anschrift geschäftlich)

Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

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

Mobil: \_\_\_\_\_

zur Zeit tätig als: \_\_\_\_\_

E-Mail pr.: \_\_\_\_\_

E-Mail gesch.: \_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

**Bearbeitungs-Notizen FPSB**

- erstmalige Bewerbung
- ergänzende Dokumente zu meiner Bewerbung vom \_\_\_\_\_
- detaillierter Lebenslauf, in dem auch Tätigkeitsfelder beschrieben sind, speziell:
  - Bereich Finanzdienstleistungen
  - Estate- oder Foundation Planning
- Kopien der relevanten Dokumente, die die Angaben im Lebenslauf belegen (u.a. Tätigkeitsnachweise für 3 Jahre Finanzdienstleistungs-Erfahrung)
- Abschlusszeugnis eines vom FPSB Deutschland akkreditierten Studienprogrammes „Estate Planning“
  - EBS, \_\_\_\_\_ Jahrgang /- FSFM, \_\_\_\_\_ Jahrgang
- Prüfungsergebnis der Estate Planner Zentralprüfung (wird ggf. vom FPSB Deutschland ergänzt)
- „Erklärung zur Aufnahme in den FPSB Deutschland“ ausgefüllt und unterschrieben (**Anlage 1**)
- „Register-Angaben“ ausgefüllt und unterschrieben (**Anlage 2**)
- „Einverständniserklärung zur Datenerhebung und Datenweitergabe“ ausgefüllt und unterschrieben (**Anlage 3**)
- Polizeiliches Führungszeugnis, nicht älter als 6 Monate (im Original)
- SCHUFA-Auskunft, nicht älter als 6 Monate (im Original)
- Nachweis der Financial Estate Planning-Praxis von mindestens 1 Jahr durch:
  - Ehrenwörtliche Erklärung zu (Anlage 4):**
    - 2 Gutachten (zum Zeitpunkt der Bewerbung fertiggestellt und aus den 12 Monaten der Bewerbung direkt vorabgehend, jeweils ein Plan zu Anfang und ein zweiter Plan zu Ende des Zeitraums), **oder:**
    - 1 Finanzplan aus den letzten 12 Monaten vor Bewerbung vorabgehend, da bereits als CFP Mitglied im FPSB Deutschland
  - Teilnahmeerklärung Lastschriftverfahren (**Anlage 5**)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erklärung

Im Rahmen des Antrags auf Aufnahme als ordentliches Mitglied im Financial Planning Standards Board Deutschland e.V. erkläre ich,  
(**bitte in Druckschrift**)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Strasse: \_\_\_\_\_

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

durch meine eigenhändige Unterschrift die Zustimmung zu nachfolgenden Punkten sowie die Richtigkeit und Vollständigkeit aller gemachten Angaben und aller beigefügten Unterlagen.

1. Ich habe die Tätigkeitsdefinitionen, ethischen Grundregeln und disziplinarischen Regeln des FPSB Deutschland in der jeweils aktuellen Version gelesen und verstanden. Ich werde diese Tätigkeitsdefinitionen, die ethischen Grundregeln, disziplinarischen Regeln und die Marketing-Grundsätze, so wie sie heute existieren und im Zeitablauf abgeändert werden, einhalten.
2. Ich habe die Satzung des FPSB Deutschland in der aktuellen Version gelesen, verstanden und stimme dieser Satzung zu. Mir ist bekannt und ich stimme diesem zu, dass meine Zertifizierung zu einem vom FPSB Deutschland vergebenen Zertifizierungszeichen zur Mitgliedschaft im FPSB Deutschland verpflichtet.
3. Ich habe verstanden und stimme diesem zu, dass der FPSB Deutschland das absolute und uneingeschränkte Recht hat, meine Sublizenzrechte zur Nutzung der Marken Certified Foundation and Estate Planner und/oder Certified Financial Planner (CFP®) sowie der Logos im Einklang mit den disziplinarischen Regeln zu widerrufen, sollte ich gegen die ethischen Grundregeln und/oder disziplinarischen Regeln und/oder Marketing-Grundsätze verstoßen haben.
4. Mir ist bekannt, dass das Zertifikat zur Nutzung der Marke Certified Foundation and Estate Planner und/oder Certified Financial Planner (CFP®) sowie der Logos eine Gültigkeitsdauer von zwei Jahren hat. Am Ende dieser Zeit erlöscht das jeweilige Zertifikat, sollte ich nicht alle notwendigen Bedingungen zur Zertifikatserneuerung erfüllt haben.
5. Ich stimme zu, dass weder das Financial Planning Standards Board U.S.A. oder der FPSB Deutschland, noch ihre gesetzlichen Vertreter, Angestellten oder andere Personen, die in ihrem Namen handeln, für Handlungen oder Unterlassungen haften, die sie im Rahmen ihrer Organstellung oder Angestelltentätigkeit mir gegenüber begangen haben, es sei denn, es liegt ein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten vor.
6. Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben, insbesondere, dass die von mir nachgewiesenen Finanzpläne und/oder Gutachten von mir selbst entweder akquiriert und/oder bearbeitet und/oder umgesetzt wurden.
7. Mir ist bekannt, dass von mir gemachte Falschangaben zum sofortigen Ausschluss aus dem FPSB Deutschland führen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

**Register-Angaben  
für ordentliche Mitglieder des FPSB Deutschland**

Für das öffentlich zugängliche Register sind Angaben erforderlich. Sie können sowohl Ihre Firmenadresse als auch Ihre Privatadresse im Internet bzw. unserer Mitgliederdatenbank erfassen lassen. Außerdem haben Sie die Möglichkeit, auch Ihre Position und die Abteilung, in der Sie tätig sind, anzugeben. (\* = optional)

**Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Kommunikationsdaten an beim FPSB Deutschland registrierte Weiterbildungs-Veranstalter weitergeleitet werden, so dass diese mich informieren können.**

Folgende Informationen werden benötigt (**bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben**):

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

CFP                       CFEP                       CFP **und** CFEP

<b>Bitte erfassen Sie:</b>			
im Internet:	<input type="checkbox"/> Geschäftsdaten	<input type="checkbox"/> private Daten	<input type="checkbox"/> beide
für Informationen des FPSB:	<input type="checkbox"/> Geschäftsdaten	<input type="checkbox"/> private Daten	<input type="checkbox"/> beide
als Rechnungsanschrift:	<input type="checkbox"/> Geschäftsdaten	<input type="checkbox"/> private Daten	

**Anschrift geschäftlich:**

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Abteilung\*: \_\_\_\_\_

Position\*: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil geschäftlich\*: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Internet\*: www. \_\_\_\_\_

**Anschrift privat:**

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil privat\*: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Internet\*: www. \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung zur Datenerhebung und Datenweitergabe

Nach § 6.2.f der Satzung sind im Rahmen der Aufnahme in den Financial Planning Standards Board Deutschland e.V. personenbezogene Daten in geeigneter Form zu erheben, zu speichern und weiterzugeben.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Ich erkläre durch meine eigenhändige Unterschrift mein Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe folgender, personenbezogener Daten:

- Name, Vorname
- Firma (Wahlrecht: bei Wahl der Firmenadresse beziehen sich die Angaben zu Anschrift, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse, Internet-Adresse auf die Firmenadresse; bei Wahl der Privatadresse entfällt die Angabe zur Firma, die Angaben zu Anschrift, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse, Internet-Adresse beziehen sich auf die Privatadresse)
- Anschrift
- Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse, Internet-Adresse
- Datum der Ersterteilung der vom FPSB Deutschland vergebenen Zertifizierungen
- Gültigkeitsdauer der vom FPSB Deutschland vergebenen Zertifikate
- verhängte Disziplinarmaßnahmen

Dieses Einverständnis umfasst auch die Übertragung meiner Daten ins Ausland und das Zurverfügungstellen meiner Daten in offenen Netzen (Internet etc.) durch den FPSB Deutschland. Mir ist bewusst, dass insbesondere mit dem Zurverfügungstellen der oben genannten Daten in offenen Netzwerken (Internet etc.) jedermann die Möglichkeit hat, darauf zuzugreifen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Vorname, Nachname)

**Zur Vorlage beim Einreichen von Finanzplänen zur Bewerbung um das**
 **CFP®-Zertifikat**       **CFEP-Zertifikat** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Ich erkläre hiermit, innerhalb der letzten 12 Monate an unten aufgeführten und zum Antragszeitpunkt fertig gestellten Finanzplänen nach den „GoF - Grundsätze ordnungsmäßiger Finanzplanung“ des FPSB Deutschland in folgender Weise maßgeblich mitgewirkt zu haben (**bitte zutreffendes ankreuzen**, Mehrfachnennung möglich. **Es müssen je Plan mind. 2 Phasen angekreuzt sein.** Ausnahme: Phase 2, wenn diese komplett gegeben ist.)

**Plan 1 (Beginn 12-Monats-Zeitraum):**
**Plan 2 (Ende 12-Monats-Zeitraum):**

Erstellungsdatum / Nr. des Plans /	Erstellungsdatum / Nr. des Plans /
<input type="checkbox"/> <b>Finanzplanungsphase 1:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erst-/Akquisitionsgespräch</li> <li>• Datenerhebung/-aufnahme</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>Finanzplanungsphase 1</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erst-/Akquisitionsgespräch</li> <li>• Datenerhebung/-aufnahme</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Finanzplanungsphase 2:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datenerfassung/-Eingabe</li> <li>• Planung/Analyse/Strategieentwicklung</li> <li>• Texterstellung</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>Finanzplanungsphase 2:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datenerfassung/-Eingabe</li> <li>• Planung/Analyse/Strategieentwicklung</li> <li>• Texterstellung</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Finanzplanungsphase 3:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Strategiegelgespräch</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>Finanzplanungsphase 3:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Strategiegelgespräch</li> </ul>

 Financial Planning Software, mit deren Hilfe der/die genannte(n) Plan/Pläne erstellt ist/sind:
   
 \_\_\_\_\_

—► Es obliegt **vollständig und ausschließlich der Verantwortung des Unterzeichners**, die Einhaltung der **datenschutzrechtlichen Anforderungen** (insb. Vertraulichkeit der Daten, Freigabe der Verwendung, etc.) für die eingereichten Finanzpläne **sicherzustellen**. Es wird zudem darum gebeten, nur anonymisierte Finanzpläne einzureichen. Die Finanzpläne werden nach Durchsicht durch den FPSB archiviert und können **nicht** an den Einreicher **zurückgesandt** werden.

—► Für Bewerber, die bereits als **CFEP bzw. CFP®** Mitglied sind, ist lediglich die Bestätigung **eines** Finanzplans notwendig! Bei zeitgleicher Bewerbung um beide Zertifikate müssen insgesamt drei Pläne nachgewiesen werden, wovon mindestens ein Plan aus jeder Disziplin.

 Ich bin bereits als CFEP bzw. CFP® Mitglied im FPSB Deutschland

—► Die Einreichung eines Finanzplanes durch zwei Antragsteller ist nur möglich, sofern die jeweiligen Phasen nicht von beiden Antragstellern gleichzeitig erbracht wurden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Teilnahme am Lastschriftverfahren Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den  
Financial Planning Standards Board Deutschland e. V., Frankfurt am Main  
den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit einzuziehen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Zertifikat Nr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Land, wenn nicht Deutschland: \_\_\_\_\_

### Lastschrifteinzug von folgendem Konto:

Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes (Name, Ort):

\_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber (wenn anders als obige Bezugsperson):

\_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_  
des Ermächtigten und ggf. Stempel und Unterschrift des Kontoinhabers