



Mit Vorsorge und Netzwerk in eine gesicherte Zukunft.



Per Fax bitte an 0221/3317992
oder per Mail an info@trainerversorgung.de

An
TRAINERversorgung e.V.
Hauptstr. 39
50996 Köln

Kontaktformular

Firma:	
Vorname:	
Nachname:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Fax:	
eMail:	
Ihr Geburtsdatum:	

Sach- und Haftpflicht

Berufs- und Betriebshaftpflicht für:

- ☐ Training, Beratung, Coaching
- ☐ Mit Outdoortraining
- ☐ Coaching mit psychologischen Anteilen
- ☐ Vermögensschaden aufgrund von Beratungsfehlern

Versicherung von:

- ☐ Wohnung mit Büro
- ☐ Trainerequipment
- ☐ Rechtsschutz mit Mediation bei Vertragsstreitigkeiten



Arbeitskraft

Absicherung für den Fall von

- ☐ Berufsunfähigkeit
- ☐ Unfall

Rund ums Seminar

Absicherung für finanziellen Schaden durch Unfall oder Krankheit

- ☐ des Trainers
- ☐ von Teilnehmern

Gesundheit

Krankenversicherung

- ☐ gesetzlich
- ☐ privat

Altersvorsorge

- | | |
|--|--|
| ☐ TrainerBASISrente (Rürup) | ☐ TrainerRIESTERrente |
| ☐ TrainerPRIVATrente | |
| ☐ Minijobber-Rente | ☐ Betriebliche Altersvorsorge |

Die TRAINERversorgung e.V. wurde mir empfohlen von

Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf. Ich hätte gern Informationen und Vorschläge zu den von mir angekreuzten Themen:

Datum

Unterschrift