

KUNDENBASISDATEN

per Fax: 02606/2272

	KUNDE	(EHE-) PARTNER
Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Titel:		
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
Telefon:	privat:	privat:
	dienstlich:	dienstlich:
	mobil:	mobil:
Telefax:	privat:	privat:
	dienstlich:	dienstlich:
E-Mail:	privat:	privat:
	dienstlich:	dienstlich:
Internetadresse:		
Erreichbarkeit:		
Geburtsdatum:		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verheiratet
	<input type="checkbox"/> ledig/allein stehend	<input type="checkbox"/> ledig/allein stehend
	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> geschieden
	<input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft
	<input type="checkbox"/> verpartnert	<input type="checkbox"/> verpartnert
Wohnungssituation:	<input type="checkbox"/> Miete im Einfamilienhaus	
	<input type="checkbox"/> Miete im Mehrfamilienhaus	
	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	
	<input type="checkbox"/> eigenes Haus	
	Ergänzungen:	
	<input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft	
	<input type="checkbox"/> Ich/Wir beabsichtige(n) zu bauen	
	<input type="checkbox"/> Ich/Wir planen Sie einen längerfristigen Auslandsaufenthalt:	
	Wer:	
	Dauer:	
	Land:	
	Dortige berufliche Tätigkeit (welche) oder privat?	

KUNDENBASISDATEN

per Fax: 02606/2272

AUSBILDUNG¹:

Beruf und ausgeübte Tätigkeit tätig als:

<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig:	<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig:
<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> arbeitslos
<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger	<input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger
<input type="checkbox"/> in Ausbildung	<input type="checkbox"/> in Ausbildung
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub/ Erziehungszeiten	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub/ Erziehungszeiten
<input type="checkbox"/> angestellt	<input type="checkbox"/> angestellt
<input type="checkbox"/> freiberuflich	<input type="checkbox"/> freiberuflich
<input type="checkbox"/> selbständig in der Rechtsform als:	<input type="checkbox"/> selbständig in der Rechtsform als:
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst gleichgestellt	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst gleichgestellt
<input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Beamter
<input type="checkbox"/> auf Widerruf	<input type="checkbox"/> auf Widerruf
<input type="checkbox"/> auf Probe	<input type="checkbox"/> auf Probe
<input type="checkbox"/> auf Lebenszeit	<input type="checkbox"/> auf Lebenszeit
Sonderstatus ² :	Sonderstatus ² :
Besonderheiten ³ :	Besonderheiten ³ :
Gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person? ⁴	
<input type="checkbox"/> Ja, mit % Anteil an der Gesellschaft mit Form:	<input type="checkbox"/> Ja, mit % Anteil an der Gesellschaft mit Form:
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein

1) Beispiele: Schulabschluss, Lehre, Hochschulabschluss etc.
 2) Beispiele: Richter, Soldaten, Hochschullehrer, Polizisten etc.
 3) Beispiel: geplantes Sabbatjahr
 4) Beispiel: Vorstand einer AG oder Geschäftsführer einer GmbH.

KUNDENBASISDATEN

per Fax: 02606/2272

Kinder:	①	①
	(Name, Vorname, Geburtsdatum)	(Name, Vorname, Geburtsdatum)
	<input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir	<input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir
	<input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich:	<input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich:

	②	②
	(Name, Vorname, Geburtsdatum)	(Name, Vorname, Geburtsdatum)
	<input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir	<input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir
	<input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich:	<input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich:

	③	③
	(Name, Vorname, Geburtsdatum)	(Name, Vorname, Geburtsdatum)
	<input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir	<input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir
	<input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich:	<input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich:

	④	④
	(Name, Vorname, Geburtsdatum)	(Name, Vorname, Geburtsdatum)
	<input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir	<input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir
	<input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich:	<input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich:

Familienplanung:

Gesprächspartner und weitere Anwesende

Beratungsort und Datum:

Unterschrift *Kunde*

Unterschrift *Makler*