

Kundenbasisdaten:

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: _____ dienstlich: _____ mobil: _____	privat: _____ dienstlich: _____ mobil: _____
Telefax:	privat: _____ dienstlich: _____	privat: _____ dienstlich: _____
E-Mail:	privat: _____ dienstlich: _____	privat: _____ dienstlich: _____
Internetadresse:	_____	_____
Erreichbarkeit ab:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Geburtsname:	_____	_____
Geburtsort:	_____	_____
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig/allein stehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig/allein stehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft
Personalausweis- o. Pass-Nr.:	_____	_____
Ausgestellt von:	_____	_____
Gültig von - bis:	_____ - _____	_____ - _____
Steuernummer:	_____	_____
Steuer-ID:	_____	_____
Finanzamt:	_____	_____
Sozialversicherungsnr.:	_____	_____
IBAN:	_____	_____
BIC:	_____	_____
Geldinstitut:	_____	_____

Wohnungssituation:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Miete im Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Miete im Mehrfamilienhaus |
| <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung | <input type="checkbox"/> eigenes Haus |
| <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft | |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir beabsichtige(n) zu bauen, ca. _____ | |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir plane/n einen längerfristigen Auslandsaufenthalt | |
| Wer: _____ | Dauer: _____ |
| Land: _____ | beruflich oder privat? _____ |
| Tätig dort als _____ | |

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 / Studium | <input type="checkbox"/> in Ausbildung / Studium |
| <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 dem ÖD gleichgestellt | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmern dem ÖD gleichgestellt |
| <input type="checkbox"/> Beamter seit _____ | <input type="checkbox"/> Beamter seit _____ |
| <input type="checkbox"/> auf Widerruf <input type="checkbox"/> auf Probe | <input type="checkbox"/> auf Widerruf <input type="checkbox"/> auf Probe |
| <input type="checkbox"/> auf Lebenszeit | <input type="checkbox"/> auf Lebenszeit |
| Sonderstatus ¹ : _____ | Sonderstatus ¹ : _____ |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeitender Familienangehöriger | <input type="checkbox"/> Mitarbeitender Familienangehöriger |
| Besonderheiten ² : _____ | Besonderheiten ² : _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| Ausbildung ³ _____ | Ausbildung ³ _____ |
| Fachrichtung _____ | Fachrichtung _____ |
| Arbeitgeber mit Anschrift: _____ | Arbeitgeber mit Anschrift: _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| <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 |

Gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person?⁴

¹ Beispiele: Richter, Soldaten, Hochschullehrer, Polizisten etc.

² Beispiel: geplantes Sabbatjahr oder Details zur Feststellung des Berufsrisikos

³ Beispiele: Schulabschluss, Lehre, Hochschulabschluss etc.

⁴ Beispiel: Vorstand einer AG oder Geschäftsführer einer GmbH

Kinder:

<p>1) _____ (Name, Vorname)</p> <p>_____ (Geburtsdatum, -ort)</p> <p>Steuer-ID _____</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: _____</p>	<p>1) _____ (Name, Vorname)</p> <p>_____ (Geburtsdatum, -ort)</p> <p>Steuer-ID _____</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: _____</p>
<p>2) _____ (Name, Vorname)</p> <p>_____ (Geburtsdatum, -ort)</p> <p>Steuer-ID _____</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: _____</p>	<p>2) _____ (Name, Vorname)</p> <p>_____ (Geburtsdatum, -ort)</p> <p>Steuer-ID _____</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: _____</p>
<p>3) _____ (Name, Vorname)</p> <p>_____ (Geburtsdatum, -ort)</p> <p>Steuer-ID _____</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: _____</p>	<p>3) _____ (Name, Vorname)</p> <p>_____ (Geburtsdatum, -ort)</p> <p>Steuer-ID _____</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: _____</p>
<p>4) _____ (Name, Vorname)</p> <p>_____ (Geburtsdatum, -ort)</p> <p>Steuer-ID _____</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: _____</p>	<p>4) _____ (Name, Vorname)</p> <p>_____ (Geburtsdatum, -ort)</p> <p>Steuer-ID _____</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: _____</p>

**Weitere Personen im
Haushalt:**

1) _____
(Name, Vorname, Geburtsdatum, -ort)

(etwaiges Verwandtschafts-/Dienstverhältnis)

Familienplanung:

Gesprächspartner und
weitere Anwesende:

Beratungsort und Datum:

Unterschrift Kunde _____ Unterschrift Makler _____