

**Kundenbasisdaten:**

**Kunde**

**(Ehe-) Partner**

<b>Anrede:</b>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
<b>Titel:</b>	_____	_____
<b>Name:</b>	_____	_____
<b>Vorname:</b>	_____	_____
<b>Anschrift:</b>	_____	_____
<b>Telefon:</b>	privat: _____ dienstlich: _____ mobil: _____	privat: _____ dienstlich: _____ mobil: _____
<b>Telefax:</b>	privat: _____ dienstlich: _____	privat: _____ dienstlich: _____
<b>E-Mail:</b>	privat: _____ dienstlich: _____	privat: _____ dienstlich: _____
<b>Internetadresse:</b>	_____	_____
<b>Erreichbarkeit:</b>	_____	_____
<b>Geburtsdatum:</b>	_____	_____
<b>Familienstand:</b>	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig/alleinstehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verpartnert	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig/alleinstehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verpartnert
<b>Wohnungssituation:</b>	<input type="checkbox"/> Miete im Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Miete im Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> eigenes Haus	
	<b>Ergänzungen:</b> <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> Ich/Wir beabsichtige(n) zu bauen	

**Ausbildung:**

**Beruf und ausgeübte Tätigkeit**

- nicht erwerbstätig:
  - arbeitslos
  - Hausfrau/Hausmann
  - Versorgungsempfänger
  - in Ausbildung
  - Mutterschaftsurlaub/  
Erziehungszeiten

- angestellt
- freiberuflich
- selbständig in der Rechtsform als:  
\_\_\_\_\_

- Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst
- Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst  
gleichgestellt
- Beamter
  - auf Widerruf
  - auf Probe
  - auf Lebenszeit

Sonderstatus: \_\_\_\_\_

tätig als: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- nicht erwerbstätig:
  - arbeitslos
  - Hausfrau/Hausmann
  - Versorgungsempfänger
  - in Ausbildung
  - Mutterschaftsurlaub/  
Erziehungszeiten

- angestellt
- freiberuflich
- selbständig in der Rechtsform als:  
\_\_\_\_\_

- Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst
- Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst  
gleichgestellt
- Beamter
  - auf Widerruf
  - auf Probe
  - auf Lebenszeit

Sonderstatus: \_\_\_\_\_

tätig als: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person?**

- Ja, mit \_\_\_\_% Anteil an der Gesellschaft mit Form \_\_\_\_\_
- Nein

- Ja, mit \_\_\_\_% Anteil an der Gesellschaft mit Form \_\_\_\_\_
- Nein

**Kinder:**

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

**Familienplanung:** \_\_\_\_\_

Gesprächspartner und weitere Anwesende \_\_\_\_\_

Beratungsort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde \_\_\_\_\_      Unterschrift Makler \_\_\_\_\_