

**Kundenbasisdaten:**

**Kunde**

**(Ehe-) Partner**

**Anrede:**  Herr  Frau

Herr  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:**  verheiratet  
 ledig/allein stehend  
 geschieden  
 eheähnliche Gemeinschaft  
 verpartnert

verheiratet  
 ledig/allein stehend  
 geschieden  
 eheähnliche Gemeinschaft  
 verpartnert

**Wohnungssituation:**  Miete im Einfamilienhaus  
 Miete im Mehrfamilienhaus  
 Eigentumswohnung  
 eigenes Haus  
Ergänzungen:  
 Wohngemeinschaft  
 Ich/Wir beabsichtige(n) zu bauen  
 Ich/Wir plane/n einen längerfristigen Auslandsaufenthalt  
Wer: \_\_\_\_\_  
Dauer: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Dortige berufliche Tätigkeit (welche) oder privat?  
\_\_\_\_\_

**Beruf und ausgeübte Tätigkeit**

tätig als: \_\_\_\_\_ tätig als: \_\_\_\_\_

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig:<br><input type="checkbox"/> arbeitslos<br><input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann<br><input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger<br><input type="checkbox"/> in Ausbildung<br><input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub/<br>Erziehungszeiten | <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig:<br><input type="checkbox"/> arbeitslos<br><input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann<br><input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger<br><input type="checkbox"/> in Ausbildung<br><input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub/<br>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:<br>_____  | <input type="checkbox"/> selbständig in der Rechtsform als:<br>_____  |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst  | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst  |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst<br>gleichgestellt   | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst<br>gleichgestellt   |
| <input type="checkbox"/> Beamter seit _____<br><input type="checkbox"/> auf Widerruf<br><input type="checkbox"/> auf Probe<br><input type="checkbox"/> auf Lebenszeit   | <input type="checkbox"/> Beamter seit _____<br><input type="checkbox"/> auf Widerruf<br><input type="checkbox"/> auf Probe<br><input type="checkbox"/> auf Lebenszeit   |

Sonderstatus<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Sonderstatus<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mitarbeitender Familienangehöriger | <input type="checkbox"/> Mitarbeitender Familienangehöriger |
| Besonderheiten <sup>2</sup> : _____<br>_____<br>_____       | Besonderheiten <sup>2</sup> : _____<br>_____<br>_____       |

Ausbildung<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ Ausbildung \_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person?**<sup>4</sup>

- |  |  |
|--|--|
| <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  |

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Beispiele: Richter, Soldaten, Hochschullehrer, Polizisten etc.  
<sup>2</sup> Beispiel: geplantes Sabbatjahr oder Details zur Feststellung des Berufsrisikos  
<sup>3</sup> Beispiele: Schulabschluss, Lehre, Hochschulabschluss etc.  
<sup>4</sup> Beispiel: Vorstand einer AG oder Geschäftsführer einer GmbH.

**Kinder:**

<p>1) _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum) <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: _____</p> <p>2) _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum) <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: _____</p> <p>3) _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum) <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: _____</p> <p>4) _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum) <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: _____</p>	<p>1) _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum) <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: _____</p> <p>2) _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum) <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: _____</p> <p>3) _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum) <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: _____</p> <p>4) _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum) <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: _____</p>
---	---

**Weitere Personen  
im Haushalt:**

1) \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)  
\_\_\_\_\_  
(etwaiges Verwandtschafts-/Dienstverhältnis)

**Familienplanung:**

\_\_\_\_\_

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

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

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