

Sind Sie zufrieden? Qualität und Erfahrungen werden gerne weiterempfohlen!

Verwande / Familie



Name

1. Empfehlung

2. Empfehlung

Wohnort

Alter

Telefon

eMail

Bekannte / Freunde



Name

1. Empfehlung

2. Empfehlung

Wohnort

Alter

Telefon

eMail

Nachbarn



Name

1. Empfehlung

2. Empfehlung

Wohnort

Alter

Telefon

eMail

Eigenheimbesitzer



Name

1. Empfehlung

2. Empfehlung

Wohnort

Alter

Telefon

eMail

Vereinsmitglieder



Name

1. Empfehlung

2. Empfehlung

Wohnort

Alter

Telefon

eMail

Schulzeit/Bildung



Name

1. Empfehlung

2. Empfehlung

Wohnort

Alter

Telefon

eMail

Geschäftskollegen



Name

1. Empfehlung

2. Empfehlung

Wohnort

Alter

Telefon

eMail

Lebenssituationen/Themen, mit welchen sich die Personen beschäftigen könnten:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Konkubinat | <input type="checkbox"/> Steuerplanung/-Optimierung | <input type="checkbox"/> Selbständigkeit |
| <input type="checkbox"/> Heirat | <input type="checkbox"/> Ungesunde Lebensweise | <input type="checkbox"/> Scheidung |
| <input type="checkbox"/> Budgetsicherheit im Alter | <input type="checkbox"/> Eigenheim (Kauf/Verkauf) | <input type="checkbox"/> Patchwork |
| <input type="checkbox"/> Nachwuchs/Schwangerschaft | <input type="checkbox"/> Nachlassregelung | <input type="checkbox"/> Todesfall in der Familie |
| <input type="checkbox"/> Sicherheit für den Partner | <input type="checkbox"/> Kinder - Pflichtteilsabsicherung durch KESB | <input type="checkbox"/> Testamente / Erbvertrag |
| <input type="checkbox"/> Begünstigung | <input type="checkbox"/> Altersvorsorgeplanung | <input type="checkbox"/> Ehe- und Güterrecht |
| <input type="checkbox"/> Anordnungen im Todesfall | <input type="checkbox"/> Immobiliensicherheit im Todesfall und bei Invalidität | <input type="checkbox"/> Nachfolgeplanung |
| <input type="checkbox"/> Anordnungen für Organspende | | <input type="checkbox"/> Tragbarkeit im Todesfall? |
| <input type="checkbox"/> Vorsorgeauftrag (KESB) | | <input type="checkbox"/> Vorsorgen für meine Haustiere |
| <input type="checkbox"/> Generalvollmacht über den Tod | | |