

Sind Sie zufrieden? Qualität und Erfahrungen werden gerne weiterempfohlen!

Verwande / Familie



	1. Empfehlung	2. Empfehlung
Name	_____	_____
Wohnort	_____	_____
Alter	_____	_____
Telefon	_____	_____
eMail	_____	_____

Bekannte / Freunde



	1. Empfehlung	2. Empfehlung
Name	_____	_____
Wohnort	_____	_____
Alter	_____	_____
Telefon	_____	_____
eMail	_____	_____

Nachbarn



	1. Empfehlung	2. Empfehlung
Name	_____	_____
Wohnort	_____	_____
Alter	_____	_____
Telefon	_____	_____
eMail	_____	_____

Eigenheimbesitzer



	1. Empfehlung	2. Empfehlung
Name	_____	_____
Wohnort	_____	_____
Alter	_____	_____
Telefon	_____	_____
eMail	_____	_____

Vereinsmitglieder



	1. Empfehlung	2. Empfehlung
Name	_____	_____
Wohnort	_____	_____
Alter	_____	_____
Telefon	_____	_____
eMail	_____	_____

Schulzeit/Bildung



	1. Empfehlung	2. Empfehlung
Name	_____	_____
Wohnort	_____	_____
Alter	_____	_____
Telefon	_____	_____
eMail	_____	_____

Geschäftskollegen



	1. Empfehlung	2. Empfehlung
Name	_____	_____
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 | | |