

Vertraulich !

Persönliche Beratungsgrundlage

Persönliche Daten	A (Mann)		B (Frau)		C (1. Kind)
Name / Geburtsname					
Vorname					
	<input type="checkbox"/> Raucher	<input type="checkbox"/> Nichtraucher	<input type="checkbox"/> Raucher	<input type="checkbox"/> Nichtraucher	
Geburtsdatum					
Geburtsort					
Beruf					Bemerkungen: (Berufl. Werdegang, Hobbies, Haustiere)
Arbeitgeber mit Anschrift	Firma	seit	Firma	seit	
Telefon gesch.					
Nebenbeschäftigung					
Familienstand)*					
Legitimation	RP/BPA	Nr.	RP/BPA	Nr.	
	Datum	Behörde	Datum	Behörde	
				e-mail Adresse	

)* falls verheiratet auch seit... und Güterstand

Straße		PLZ/Ort	
Telefon		Fax	
		mobil	

weitere Kinder	D	E	F
Vor- & ggf. Nachname			
Geburtsdatum			

Sozialversicherung

Person	A			B			Kinder	
Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> GRV	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> GRV	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> keine		
Sozialversicherungsnummer								
Erwartetes Rentenalter	mit ____ Jahren			mit ____ Jahren				
Gesundheitszustand								
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> GKV pflicht	<input type="checkbox"/> GKV freiw.	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> GKV pflicht	<input type="checkbox"/> GKV freiw.	<input type="checkbox"/> privat	mitversichert <input type="checkbox"/> bei A	mitversichert <input type="checkbox"/> bei B
Krankenkasse								
Lohnfortzahlung des Arbeitgebers länger als 6	Wochen	<input type="checkbox"/> nein		Wochen	<input type="checkbox"/> nein			

Ziele und Wünsche - Übersicht

Finanzielle Absicherung bei Krankheit Unfall, Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit und Tod.		Investitionen für Autos, Urlaub etc.	
Ausbildung und Versorgung der Kinder		Selbstgenutztes Wohneigentum, wenn möglich	
Steuerersparnis & Subventionen nutzen um eigenes Vermögen aufzubauen.		Gesicherter Ruhestand	

Prioritäten setzen, indem jeweils „Noten“ von 1= sehr wichtig bis 6 = unwichtig vergeben werden.

Ziele und Wünsche - Details

Was wollen Sie in den nächsten 4 Jahren erreichen?	Wann genau?	Preis?	Sparbetrag?
Was wollen Sie längerfristig erreichen?	Wann genau?	Preis?	Sparbetrag?
gesamt €			
Können Sie diesen Betrag monatlich sparen?			
Wenn nein, wieviel können Sie tatsächlich sparen?			
<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein
€			

Wohnsituation

Sind Sie mit Ihrer Wohnsituation zufrieden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Wohneigentum	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nebenkosten p.a. €		€	Kaltmiete mtl.		€
Wohngeld / Lastenzuschuß p.a.		€	Höhe Mietkaution?		€

Immobilienigentum

Objekt	1	2	3
Eigentümer A/B/A+B			
Lage / Ort			
Art			
Öltank	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grundstücksgröße qm			
Fläche qm vermietet			
Fläche qm selbstgenutzt			
Wert			
Eigentum seit			
AfA Art			
AfA p.a.			
Einnahmen aus V+V p.a.			
Werbungskosten p.a.			

Steuern & Einkommen

Veranlagung	<input type="checkbox"/> einzeln	<input type="checkbox"/> zusammen	A	B
Monatseinkommen brutto				
Monatlich verfügbar / Netto				
Anzahl Monate pro Jahr				
Sonderzahlungen p.a. (Weihnachten/Urlaub)				
oder Jahresbrutto				
Werbungskosten p.a.				
Andere Einkünfte steuerpflichtig p.a.				
Andere Einkünfte steuerfrei p.a.				
Sonderausgaben				
Kirchensteuer %				
Anzahl der Kinderfreibeträge				
Steuerberater				
<input type="checkbox"/> bereits über Steuersparanlagen <input type="checkbox"/> bereitet nur Formulare für Finanzamt <input type="checkbox"/> muß in Beratung einbezogen werden				
Finanzamt			Steuernummer	

Vermögen / Anlage-Informationen

	A	B
Kontostand z.Zt.		
Sonstige Vermögenswerte (Schmuck, Briefmarken, Münzen, Pelze, Teppiche, Kunstgegenstände oder Antiquitäten)		
Mit welchen Anlageformen haben Sie bereits Erfahrungen?	<input type="checkbox"/> Sparbuch etc. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Festverzinsl. <input type="checkbox"/> Aktien /-fonds
Welchem Zweck sollen Ihre Investitionen hauptsächlich dienen?	<input type="checkbox"/> den auf der 1. Seite genannten! <input type="checkbox"/> Langfristige Altersversorgung	<input type="checkbox"/> Festgeld <input type="checkbox"/> Optionssch. etc.
Eigenbeurteilung Anlagetyp:	<input type="checkbox"/> Höchste Sicherheit bei geringer <input type="checkbox"/> Max. Rendite - größere	<input type="checkbox"/> Fremdwährung <input type="checkbox"/>
Wie sind Ihre Erfahrungen mit Vermögensanlagen & Versicherungen? Wer hat Sie dabei beraten?		<input type="checkbox"/> Sofortiges Zusatzeinkommen <input type="checkbox"/> Mittelfristiges sparen (5-7 Jahre)
Was gefällt Ihnen an Ihren bisherigen Anlagen & Versorgungsformen besonders gut?		<input type="checkbox"/> Schwankungen o.k. für höhere <input type="checkbox"/> Spekulativ (ggf. sogar Totalverlust)
Welche zusätzlichen Wünsche und Anforderungen hätten Sie bei einer neuen Entscheidung?	(z.B. Rendite-Erwartung)	
Bestehen Abneigungen gegenüber bestimmten Anlagen & Versorgungsformen?		

Bankverbindung(en)

Person A/B/A+B	Institut	Konto Nr.	Bankleitzahl

Freistellungsaufträge

Person A/B/A+B	Institut	erwartete Zinsen	Freistellung

Informationen von Unternehmern

Gesellschaftsform	
Mitinhaber	*
Zuschuß zu VL (mtl.)	€
Geplante große Anschaffungen?	*
Anzahl der Angestellten	
davon Familienmitglieder	

Info. von ausländischen Klienten

Aufenthaltsurlaub ist	<input type="checkbox"/> unbefristet
befristet bis	
Arbeitsgenehmigung ist	<input type="checkbox"/> unbefristet
befristet bis	
Rückkehr in Heimat geplant	<input type="checkbox"/> nein
Ja, vorraussichtlich:	

)*ggf. Zusatzblatt

Was erwarten Sie von der Beratung und einer Zusammenarbeit?

Um für Sie Computerberechnungen durchführen zu können, benötigen wir Ihre Erklärung nach § 4 Bundesdatenschutzgesetz, daß Ihre in dieser Analyse erfassten Angaben gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Diese Daten werden **nicht** an Dritte weitergegeben! Mit der Verarbeitung und Nutzung meiner vorstehend gelieferten personenbezogenen Daten bin ich einverstanden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

