

Personendaten Erfassung

Klient

| | | | | | |
|---------------------------|--------------|--|-------------------------|--------------|--|
| Anrede | Titel | Vorname | Familiename | | |
| PLZ | Ort | Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür | | | |
| Familienstand | Nationalität | Sozialversicherung | Sozialversicherungs-Nr. | Geburtsdatum | |
| Motiv des Kundenkontakts: | | | | | |
| Vorbetreuer: | | | | | |

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|-------------|
| Telefon privat | Telefon Firma | Telefon Mobil | Telefax |
| E – Mail privat | E-Mail Firma | Homepage | Briefanrede |

| | | | | |
|--------------------|---------------------|-------|---------|-------------|
| Führerscheinnummer | Ausstellungsbehörde | Datum | Gruppen | Bemerkungen |
|--------------------|---------------------|-------|---------|-------------|

| | | |
|---------------------|------|-----|
| Bankverbindung SEPA | IBAN | BIC |
|---------------------|------|-----|

| | | | | |
|-----------------|------------------|-------------|------------------------|--------|
| erlernter Beruf | ausgeübter Beruf | Dienstgeber | Nebenberufl. Tätigkeit | Hobbys |
|-----------------|------------------|-------------|------------------------|--------|

Ehe / Lebens Partner

| | | | | | |
|---------------|--------------|--|-------------------------|--------------|--|
| Anrede | Titel | Vorname | Familiename | | |
| PLZ | Ort | Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür | | | |
| Familienstand | Nationalität | Sozialversicherung | Sozialversicherungs-Nr. | Geburtsdatum | |

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|-------------|
| Telefon privat | Telefon Firma | Telefon mobil | Telefax |
| E – Mail privat | E-Mail Firma | Homepage | Briefanrede |

| | | | | |
|--------------------|---------------------|-------|---------|-------------|
| Führerscheinnummer | Ausstellungsbehörde | Datum | Gruppen | Bemerkungen |
|--------------------|---------------------|-------|---------|-------------|

**EINFACH.
ECHT.
KOMPETENT.**

HANS KRIEGBAUM

Akad. Versicherungskaufmann

1230 Wien, Pantlitschkog. 11
Mobil: +43 664 22 44 822 Tel.: +41 1 886 3183
hans@kriegbaum.at, www.kriegbaum.at
Gisa-Zahl 24165242



Personendaten Erfassung

| | | |
|---------------------|------|-----|
| Bankverbindung SEPA | IBAN | BIC |
|---------------------|------|-----|

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|--------|
| erlernter Beruf | ausgeübter Beruf | Dienstgeber | Hobbys |
|-----------------|------------------|-------------|--------|

KINDER

| Name | Geburtsdatum | Sozialversicherungsnummer | Beruf |
|------|--------------|---------------------------|-------|
| | | | |
| Name | Geburtsdatum | Sozialversicherungsnummer | Beruf |
| | | | |
| Name | Geburtsdatum | Sozialversicherungsnummer | Beruf |
| | | | |
| Name | Geburtsdatum | Sozialversicherungsnummer | Beruf |
| | | | |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift aller Interessenten