

Klient

Klient

Titel		
Name/Nachname		
Geburtsdatum/Geburtsort		
Geschlecht		
<hr/>		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Telefonnummer		
E-Mail Adresse		
Adresse (PLZ/Ort/Straße/Nummer)		
Berufsbezeichnung		
Branche		
Arbeitgeber		
<hr/>		
SVNr. / Anstalt		
Größe (cm)		
Gewicht (kg)		
Raucher (ja/selten/nein)		
Chronische Krankheiten (ja/nein)		
Wenn ja, welche? Befund?		
Körperliche Beeinträchtigung (ja/nein)		
Wenn ja, welche? Befund?		
Hausarzt (vollständiger Name/Adresse)		
<hr/>		
Bankinstitut		
IBAN		
Monatseinkommen (netto)		

	Kind 1		Kind 2
Vorname / Nachname		Vorname / Nachname	
Geburtsdatum / Geburtsort		Geburtsdatum / Geburtsort	
Geschlecht		Geschlecht	
SVNr. / Anstalt		SVNr. / Anstalt	
Größe (cm) , Gewicht (kg)		Größe (cm) , Gewicht (kg)	
	Kind 3		Kind 4
Vorname / Nachname		Vorname / Nachname	
Geburtsdatum / Geburtsort		Geburtsdatum / Geburtsort	
Geschlecht		Geschlecht	
SVNr. / Anstalt		SVNr. / Anstalt	
Größe (cm) , Gewicht (kg)		Größe (cm) , Gewicht (kg)	

Für das Erstellen des auf Sie zugeschnittenen Konzepts, benötigen wir bitte folgende Unterlagen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ausweiskopie (Führerschein, Reisepass, Personalausweis) | <input type="checkbox"/> Kopie des Zulassungsscheins (sämtlicher KFZ) |
| <input type="checkbox"/> Dienstausweis (Beamte, Exekutive) | <input type="checkbox"/> Foto |
| <input type="checkbox"/> Kopie der Bankomatkarte | <input type="checkbox"/> Hausplan |
| <input type="checkbox"/> Kopie der E-Card | <input type="checkbox"/> Pensionskontoauszug |

Notizen
