Aufnahmebogen

vorname, Name:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:		_ Geburtsort:
		Mobil:
E-Mail Adresse: _		
Staatsangehörigk	eit: Deutsch	andere
Bankverbindung:		
		_ Kto-Nr.:
<u>oder</u>		
IBAN:		BIC:
Beruf:		
Arbeitgeber:		
Adresse des Arbe	itgebers:	
Besteht Vorsteue	rabzugsberechtigung?	☐ Ja ☐ Nein
Familienstand:	☐ ledig ☐ ge	etrennt lebend
☐ verheiratet	☐ Gütertrennung	Zugewinnausgleich
Kinder?	☐ Ja Anzahl	_ Nein
Besteht eine Recl	ntsschutzversicherung	: Nein
☐ Ja (Bezeichnung	, Adresse, Versicherungsnum	nmer)