



**Beruf und ausgeübte Tätigkeit**

tätig als: \_\_\_\_\_

tätig als: \_\_\_\_\_

- nicht erwerbstätig:
  - arbeitslos
  - Hausfrau/Hausmann
  - Versorgungsempfänger
  - in Ausbildung
  - Mutterschaftsurlaub/Erziehungszeiten

- nicht erwerbstätig:
  - arbeitslos
  - Hausfrau/Hausmann
  - Versorgungsempfänger
  - in Ausbildung
  - Mutterschaftsurlaub/Erziehungszeiten

- angestellt
- freiberuflich
- selbständig in der Rechtsform als: \_\_\_\_\_

- angestellt
- freiberuflich
- selbständig in der Rechtsform als: \_\_\_\_\_

- Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst
- Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst gleichgestellt
- Beamter seit \_\_\_\_\_
  - auf Widerruf
  - auf Probe
  - auf Lebenszeit

- Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst
- Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst gleichgestellt
- Beamter seit \_\_\_\_\_
  - auf Widerruf
  - auf Probe
  - auf Lebenszeit

Sonderstatus Richter, Soldaten, Hochschullehrer, Polizisten etc.: \_\_\_\_\_

Sonderstatus: \_\_\_\_\_

- Mitarbeitender Familienangehöriger

- Mitarbeitender Familienangehöriger

Besonderheiten geplantes Sabbatjahr oder Details zur Feststellung des Berufsrisikos:

Besonderheiten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ausbildung \_\_\_\_\_

Ausbildung Schulabschluss, Lehre, Hochschulabschluss etc. \_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person**

Vorstand einer AG oder Geschäftsführer einer GmbH.?

- Ja, mit \_\_\_\_% Anteil an der Gesellschaft mit Form \_\_\_\_\_
- Nein

- Ja, mit \_\_\_\_% Anteil an der Gesellschaft mit Form \_\_\_\_\_
- Nein

**Kinder:**

- |   |   |
|---|---|
| <p>1) _____<br/>(Name, Vorname, Geburtsdatum)<br/><input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir<br/><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /<br/>Studium / Wehr-/Zivildienst bis<br/>voraussichtlich: _____</p> <p>2) _____<br/>(Name, Vorname, Geburtsdatum)<br/><input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir<br/><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /<br/>Studium / Wehr-/Zivildienst bis<br/>voraussichtlich: _____</p> <p>3) _____<br/>(Name, Vorname, Geburtsdatum)<br/><input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir<br/><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /<br/>Studium / Wehr-/Zivildienst bis<br/>voraussichtlich: _____</p> <p>4) _____<br/>(Name, Vorname, Geburtsdatum)<br/><input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir<br/><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /<br/>Studium / Wehr-/Zivildienst bis<br/>voraussichtlich: _____</p> | <p>1) _____<br/>(Name, Vorname, Geburtsdatum)<br/><input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir<br/><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /<br/>Studium / Wehr-/Zivildienst bis<br/>voraussichtlich: _____</p> <p>2) _____<br/>(Name, Vorname, Geburtsdatum)<br/><input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir<br/><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /<br/>Studium / Wehr-/Zivildienst bis<br/>voraussichtlich: _____</p> <p>3) _____<br/>(Name, Vorname, Geburtsdatum)<br/><input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir<br/><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /<br/>Studium / Wehr-/Zivildienst bis<br/>voraussichtlich: _____</p> <p>4) _____<br/>(Name, Vorname, Geburtsdatum)<br/><input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir<br/><input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /<br/>Studium / Wehr-/Zivildienst bis<br/>voraussichtlich: _____</p> |
|---|---|

**Weitere Personen  
im Haushalt:**

- 1) \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)  
\_\_\_\_\_  
(etwaiges Verwandtschafts-/Dienstverhältnis)

**Familienplanung:**

\_\_\_\_\_

Gesprächspartner und  
weitere Anwesende \_\_\_\_\_

Beratungsort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde \_\_\_\_\_ Unterschrift Makler \_\_\_\_\_