



## Klientenfragebogen

Name		
Vorname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Wohnort		
Geburtsdatum / Ort		
Telefon (Festnetz)		
Mobil		
Mailadresse		
Fax		
Beruf		
Arbeitgeber:		
im Ruhestand seit:		
im Krankenstand seit:		
arbeitslos seit:		
Wie hoch ist Ihr monatl. Einkommen?		
Haben Sie ein eigenes Konto?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	ist das Konto überzogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bank		
IBAN		
oder Kontonummer + Bankleitzahl		
Miete + Nebenkosten	Rückstände? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Strom-/Gasabschlag	Rückstände? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wieviele Kinder haben Sie?		
Wie viele sind minderjährig?		
Müssen Sie Unterhalt bezahlen?	<input type="checkbox"/> ja - Rückstände? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie hoch sind die Schulden?		
Wie viele Gläubiger haben Sie?		
Wie sind Sie auf unser Büro aufmerksam geworden?		