

Formular zur Datenerfassung

Dieses Formular bitte direkt am Computer (auf dem Bildschirm) ausfüllen. Bitte nicht drucken und handschriftlich ausfüllen! Anschließend speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden es per E-Mail an uns zurück.

Persönliche Daten

	Kunde	Partner
Anrede / Titel		
Vor- und Nachname		
Straße und Hausnummer		
LKZ - PLZ / Ort	-	-
Telefon		
Telefon alternativ		
Mobiltelefon		
Fax		
E-Mail		
Geburtsdatum und -ort		
Geburtsname		
Familienstand / seit		
Beruf		
Berufsstand		

Kinder

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Vorname				
Nachname				
Geschlecht	☐ w ☐ m	☐ w ☐ m	☐ w ☐ m	☐ w ☐ m
Geburtsdatum				

Personalausweis-Daten

	Kunde	Partner
Personalausweis-Nr.		
Ausstellende Behörde		
Ausstellungsdatum / Gültig bis		

Führerschein-Daten

	Kunde	Partner
Führerschein-Nr.		
Ausstellende Behörde		
Ausstellungsdatum / Klassen		

Arbeitgeber

	Kunde	Partner
Firma		
Straße und Hausnummer		
LKZ - PLZ / Ort	-	-
Postfach / PLZ Postfach		
Telefon		
Mobiltelefon		
Fax		
E-Mail		
Internet		
Diensteintritt		

Einwilligung zur Kontaktaufnahme zwecks Werbung

	Kunde		Partner	
Telefon	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein
Mobiltelefon	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein
SMS	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein
Fax	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein
E-Mail	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein
Messenger	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein
Brief	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein

Einwilligung zur Weitergabe der Daten (an Ehe- oder Lebenspartner, Kinder)

	Kunde	Partner
	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein

Bemerkungen/Sonstiges



Unterschrift des Interessenten 1



Unterschrift des Interessenten 2