

Fragebogen Klienten

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Vorname und Name	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift	
Telefon	Telefax
Handy	E-Mail / Skype (wenn vorhanden)

F	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet

U	Unterhalts- berechtigte Personen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl: _____

E	Erwerbsleben	Ausbildungsberuf	
		Zurzeit oder zuletzt tätig als	
		ehemals selbständig <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, als	
		<input type="checkbox"/> zurzeit unselbständig beschäftigt als <input type="checkbox"/> Arbeiter(in) <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin <input type="checkbox"/> Aushilfe <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____	<input type="checkbox"/> zurzeit keine Beteiligung am Erwerbsleben, weil <input type="checkbox"/> Rentner(in)/Pensionär(in) seit _____ <input type="checkbox"/> arbeitslos seit _____ <input type="checkbox"/> Schüler(in) / Student(in) bis _____ <input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?
