

Erhebungsbogen für Mandanten in Form einer natürlichen Person

| | | |
|------------------------|---|---------------------------------|
| Familiename: | | |
| ggf. Geburtsname: | | |
| Vollständiger Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Geburtsort, -land: | | |
| Staatsangehörigkeit: | | |
| Religion: | | |
| Familienstand: | <input type="checkbox"/> verheiratet seit ____:____:____ <input type="checkbox"/> geschieden seit ____:____:____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit ____:____:____ | |
| Kinder: | Name, Vorname: | Geburtsdatum: ____:____:____ |
| | Name, Vorname: | Geburtsdatum: ____:____:____ |
| | Name, Vorname: | Geburtsdatum: ____:____:____ |
| | Name, Vorname: | Geburtsdatum: ____:____:____ |
| Beruf: | | |
| Straße und Hausnummer: | | |
| PLZ und Wohnort: | | |
| Telefon geschäftlich: | | |

| | |
|--|---|
| Telefon privat/mobil: | |
| E-Mail: | |
| Homepage: | |
| Konto-Inhaber: | |
| Bank: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Finanzamt: | |
| Steuernummer: | |
| Identifikationsnummer: | |
| Identitätsüberprüfung, § 12 GwG: | <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausweisdokument |
| Politisch exponierte Person, §§ 10 Abs 1 Nr. 4, 15 Abs. 3 Nr. 1 GwG: | <input type="checkbox"/> Ja (Mandant selbst oder Familienmitglied oder nahestehende Person) <input type="checkbox"/> Nein |

Ort, Datum

Unterschrift Mandant