

# Datenerfassungsbogen

**Thomas Schmidt**  
Versicherungsmakler

Fon 0421/1730347  
Fax 0421/1730938  
Mobil 0172/4232624

Email: info@ts-versicherungsmakler.de  
Internet: www.ts-versicherungsmakler.de

## 1. Kundendaten:

--

Beruf:	geb.:	IBAN:
Email:	Tel.:	Termin am:
Partner:	Kind:	Kind:

## 2. Vertragsdaten:

Gesellschaft	Sparte/Nummer	Beitrag/ZW	Beginn/Ablauf	Notizen

Die Daten wurden heute neu aufgenommen. Die Erstinformation wurde ausgehändigt.

Datum / Unterschrift Kunde bzw. Interessent	Datum / Unterschrift Thomas Schmidt
---	-------------------------------------