Kfz Risikoanalyse für **private** Pkw

**Einleitende Hinweise für Vermittler**

Unsere Risikoanalysebögen dienen der systematischen Erhebung der Risikoverhältnisse und der Klärung wichtiger Deckungseinschlüsse. Dabei wird vorausgesetzt, dass vorhandene Risiken auch abgesichert werden sollen. Fragen zu Einschlüssen mit geringem Schadenpotential sind bewusst außen vor geblieben. Die Risikoanalysen sind eine erste Hilfestellung für den Vermittler, ersetzen aber nicht seine Entscheidung über die im Einzelfall notwendige individuelle, also kundenspezifische, Analyse und Bewertung des Risikos (siehe auch unten "Haftung").

**Erheben Sie zunächst die Kundenbasisdaten**

Der jeweilige Risikoanalysebogen setzt im Regelfall voraus, dass die Kundenbasisdaten (siehe separater Fragebogen auf der Webseite des Arbeitskreises) bereits erhoben worden sind. Die dort gewonnenen Informationen werden in den Risikoanalysebögen meist nicht nochmals abgefragt. Daher kann die alleinige Verwendung dieses Risikoanalysebogens zu einer unvollständigen Risikoanalyse führen.

**Die Handhabung**

Werden Formulare des Arbeitskreises ohne Änderungen eingesetzt, können sie mit dem Logo des Vermittlers und/oder dem des Arbeitskreises versehen werden. Das Logo des Arbeitskreises – und die Fußzeile – müssen entfernt werden, wenn Sie inhaltliche Änderungen vornehmen. Beachten Sie in dem Zusammenhang bitte auch auf der Webseite des Arbeitskreises die Nutzungsbestimmungen im Bereich „Download“.

**Ist eine Unterschrift erforderlich?**

Eine Unterschrift des Kunden/Beratenen unter der Risikoanalyse ist vom Gesetzgeber nicht gefordert. Aus Gründen der Beweisführung empfehlen wir dies jedoch.

**Haftung**

Der Arbeitskreis Beratungsprozesse übernimmt keine Haftung für Inhalt, Vollständigkeit oder auch die Wirkung der zur Verfügung gestellten Materialien.

**Mindeststandards**

Bitte beachten Sie, dass Mindeststandards beim Deckungsumfang als gegeben vorausgesetzt sind, die daher in der Regel nicht mehr erfragt werden müssen. Die Sublimits/Entschädigungsgrenzen sind ein Vorschlag des Arbeitskreises und können im Individualfall nicht ausreichend sein. Außerdem: **Sofern ein von Ihnen angebotenes Versicherungsprodukt diesen unterstellten Deckungsumfang unterschreitet, müssen Sie dies gesondert berücksichtigen.**

Generelle Selbstbeteiligungen sind zum Zwecke einer Prämienreduzierung zulässig. Besondere Selbstbeteiligungen sind im Bereich der vorgegebenen Mindeststandards, soweit nicht vom Arbeitskreis vorgegeben, nicht zulässig.

**Im Einzelnen lauten die Mindeststandards**

**für die Kfz-Versicherung von privaten Personenkraftwagen:**

* Die vom Versicherer verwendeten Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Kraftfahrtversicherung und Tarifbestimmungen für die Kraftfahrtversicherung dürfen in keinem einzigen Punkt Regelungen enthalten, die aus Verbrauchersicht ungünstiger sind als die vom Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) veröffentlichten „Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB), die Tarifbestimmungen für die Kraftfahrtversicherung (TB)“ Fassung 2008 oder 2015 sowie jeweils neu herausgegebene Musterbedingungen, Muster-TB, Klauseln und Änderungsempfehlungen. Sofern derzeit noch Abweichungen vorhanden sind, garantiert der Versicherer, dass Schäden mindestens nach den vom GDV veröffentlichten Bedingungen reguliert werden. Im Falle von Abweichungen wird der Versicherer seine Vertragsbedingungen innerhalb eines Jahres mindestens auf den Deckungsumfang des Verbandsmodells umstellen. Abweichungen, die den Versicherungsumfang unberührt lassen, sind zulässig.
* Versicherungssumme 100 Mio. € P/S/V; mind. 12 Mio. für die einzelne Person
* Verzicht auf die Anrechnung eines Mitverschuldens bei grob fahrlässiger Herbeiführung des Versicherungsfalls (Ausnahmen: Alkohol/Drogen; Entwendung)
* Geltungsbereich Europa und außereuropäisches EU-Gebiet für Haftpflicht und Kasko (gem. AKB, Einschränkungen dürfen nur individuell vereinbart werden).
* Mallorca Police (Versicherungsschutz für VN und Lebenspartner im Rahmen des AKB-Geltungsbereichs) in Höhe der Vertrags-Versicherungssumme. Eine Einschränkung auf Urlaubsreisen und Anmietung eines Selbstfahrer-Vermietfahrzeugs von einem gewerblichen Vermieter ist zulässig.
* Marderbissschäden (unmittelbare) in der TK, ohne Folgeschäden.
* Kein Abzug „Neu für Alt“ bei der Lackierung bis zum Schluss des vierten auf die Erstzulassung des Fahrzeugs folgenden Kalenderjahres.
* Sonderausstattung bis 2.500 Euro.
* Mitversicherung von Schäden nach dem Umweltschadengesetz

#### Name des Kunden / Interessenten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Risikorelevante Angaben zum Fahrzeug:

Hersteller: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HSN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TSN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stärke (KW): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hubraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antriebsart / Kraftstoff: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Erstzulassung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Falls Erstzulassung innerhalb der letzten 48 Monate:

* Wurde der PKW als Neufahrzeug vom KFZ Händler oder KFZ Hersteller erworben?  Ja  Nein
* Für wie viel Tage war der PKW auf den KFZ-Händler bzw. KFZ-Hersteller zugelassen? \_\_\_ Tage
* Mit welcher Laufleistung haben Sie den PKW erworben? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km

Zulassungsdatum auf jetzigen Halter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wiederbeschaffungswert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finanzierung:  Eigenfinanziert  Kredit (Dauer: \_\_\_\_\_ Monate)   Leasing

Weitere Fahrzeuge vorhanden:  Ja  Nein

Ist der PKW ein Zweitwagen?  Ja, des VN  Ja, des Partners  Nein

Wenn ja, Erstwagen versichert bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SF-Klasse KH: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nutzung des PKW:**

ausschließlich privat  überwiegend privat  zu gleichen Teilen privat und gewerblich

ausschließlich gewerblich

Jährliche km-Leistung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Regelmäßiger nächtlicher Abstellplatz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ist der Abstellort:  abgeschlossen  überdacht  der Öffentlichkeit zugänglich?

Wird eine Einschränkung des Fahrgebiets gewünscht?:  Ja  Nein

**Versicherungsschutz / Vorversicherung**

Anlass der Berechnung?  Fahrzeugwechsel

Versichererwechsel /Tarifwechsel für ein vorhandenes Fahrzeug

SF-Klasse Haftpflicht aktuelles Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SF-Klasse Vollkasko aktuelles Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SF-Herkunft:  Eigener Rabatt ohne Sonderregelung  Sondereinstufung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kaskodeckung:  Keine  Teilkasko mit \_\_\_\_\_\_\_ SB  Vollkasko mit \_\_\_\_\_\_\_ SB

Sollen Tarife mit Werkstattbindung berücksichtigt werden?  Ja  Nein

Sollen Telematiktarife berücksichtigt werden?  Ja  Nein

Schutzbrief:  Ja  Nein

Name der bisherigen Gesellschaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gekündigt von:  VN   VR

zum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl der Versichererwechsel in den vergangenen drei Jahren: \_\_\_

Anzahl der Schäden in den letzten 3 Kalenderjahren:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Was / Wann? | Dieses Jahr | Letztes Jahr | Vorletztes Jahr |
| Haftpflicht |  |  |  |
| Teilkasko |  |  |  |
| Vollkasko |  |  |  |

War beim Vorversicherer der Baustein „Rabattschutz“ mitversichert? In Kfz-Haftpflicht?  Ja  Nein

In Vollkasko?  Ja  Nein

**Weitere Angaben**

Saisonkennzeichen gewünscht von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahlungsweise:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

Zahlungsart:  per Lastschrift  auf Rechnung

## Risikoanalyse für die Kfz-Versicherung

**Kunde/Interessent:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vorhandene Risiken und gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes**

Hat Ihr Kraftfahrzeug Sonderausstattungen im Werte von über 2.500 Euro  
(z.B. Navigationsgerät, HiFi-Anlage, Einparkhilfen, sonstige Elektrogeräte,  
Tuning, Wohnwageninventar etc.)?  Ja  Nein

Soll die mögliche Entschädigungslücke zwischen dem Zeitwerts des Fahrzeugs   
und dem festgesetzten Leasingwert/der aktuellen Restschuld des Leasing-/  
Kredit-Vertrages (GAP-Deckung) mitversichert sein?  Ja  Nein

Soll bei einem Auslandsschaden der Versicherungsschutz so gestellt werden,   
als wenn der Schaden in Deutschland eingetreten wäre (Auslandschadenschutz)?  Ja  Nein

Sollen Sonderregelungen für eine Abmilderung einer Hochstufung im  
Schadenfall vereinbart werden (z.B. Rabattschutz)?  Ja  Nein

Soll in der Teilkasko-Versicherung auch bei Zusammenstoß mit anderen Tieren  
als Haarwild Versicherungsschutz bestehen?  Ja  Nein

Soll in der Kasko-Versicherung auch Versicherungsschutz für   
Folgeschäden durch Tierbisse bestehen?  Ja  Nein

Soll in der Kaskoversicherung verbesserter Versicherungsschutz bei grober  
Fahrlässigkeit bestehen?  Ja  Nein

Soll Versicherungsschutz für Lawinen, Erdrutsch, Muren, Steinschlag oder   
sonst. Naturkatastrophen (erweiterte Elementarschadenversicherung) bestehen?  Ja  Nein

Soll Versicherungsschutz für Dachlawinen bestehen?  Ja  Nein

Sollen berechtigte Fahrer eigene erlittene Personenschäden durch einen   
(auch selbst verschuldeten) Unfall geltend machen können (nach § 823 BGB)?  Ja  Nein

Soll eine All-Risk-Deckung vereinbart werden?  Ja  Nein

Bei Neuwagen: Soll bei einem Kaskoschaden eine Neupreisentschädigung   
geleistet werden?  Ja  Nein

* Wenn ja, für wie lange? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (max. 48 Monate)

Bei Gebrauchtwagen: Soll bei einem Kaskoschaden eine Kaufpreisentschädigung   
geleistet werden?  Ja  Nein

* Wenn ja, für wie lange? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (max. 24 Monate)

Sollen Eigenschäden in Kfz-Haftpflicht mitversichert werden?  Ja  Nein

Sollen Schäden zwischen dem ziehenden und gezogenen Fahrzeug   
mitversichert werden?  Ja  Nein

Sollen auch Brems-, Betriebs- und Bruchschäden mitversichert werden?  Ja  Nein

Soll eine Leistungs-Updategarantie bei Bedingungsverbesserungen eingeschlossen   
werden?  Ja  Nein

**Kunde/n**

Vorname / Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zusätzliche Angaben bei Vor-Ort-Terminen:**

Vermittler Vorname / Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weitere Anwesende  
Vorname / Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beratungsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Gesprächspartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vermittler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Optional: Aufnahme Tarifierungs- und antragsrelevanter Angaben:

(Diese Parameter können Sie auch kürzen/ergänzen oder der von Ihnen genutzten Software entsprechend anpassen)

**1.1. Versicherungsnehmer:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Nachname: |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ und Ort: |  |
| Geb.-Datum: |  |
| Beruflicher Status: |  |
| Branche / Arbeitgeber: |  |
| Führerscheindatum: |  |
| Führerscheinherkunft: |  |
| Wurde am begleitendem Fahren mit 17 teilgenommen? | Ja  Nein |
| Selbstgenutztes Wohneigentum | Ja  Nein; falls ja, Art (EFH, MFH[[1]](#footnote-1)):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  versichert bei:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Seit 10 Jahren ununterbrochen Führerschein: | Ja  Nein |
| Seit 10 Jahren wohnhaft in BRD: | Ja  Nein |
| Kein Eintrag im Verkehrszentralregister: | Ja  Nein |
| Fahrsicherheitstraining: | Ja  Nein |
| Vorsteuerabzugsberechtigt: | Ja  Nein |
| Mitglied eines Automobilclubs: | Nein  Ja, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sind Sie Mitarbeiter eines Autoherstellers und  fahren ein Fahrzeug aus eigener Produktion: | Ja  Nein |

**1.2 Halter des Fahrzeuges:**  Versicherungsnehmer abweichender Halter:

Falls abweichender Halter: In welcher Beziehung steht der Halter zum Versicherungsnehmer?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des abw. Halters (sofern zutreffend): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.3** **Nutzerkreis:**

VN

Partner

Eltern

Kinder (auch Schwiegerkinder)

fester Einzelfahrer

beliebiger Nutzerkreis (mit bekanntem min./max. Alter)

Leben alle Fahrer in häuslicher Gemeinschaft:  Ja  Nein

Geburtsdatum jüngster Fahrer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum ältester Fahrer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nimmt / nahm einer der Nutzer am begleitendem Fahren teil?  Ja  Nein

Falls ja, nähere Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

beliebiger Nutzerkreis

festgelegter Fahrerkreis

**Daten der weiteren Fahrer neben dem Versicherungsnehmer:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Erster** benannter Fahrer | **Zweiter** benannter Fahrer |
| Name: |  |  |
| Beziehung zum VN: (Partner / Kind / Elternteil / Sonstige) |  |  |
| Geburtsdatum: |  |  |
| Lebt mit VN in häuslicher Gemeinschaft? | Ja  Nein | Ja  Nein |
|  | **Dritter** benannter Fahrer | **Vierter** benannter Fahrer |
| Name: |  |  |
| Beziehung zum VN (Partner / Kind / Elternteil / Sonstige) |  |  |
| Geb.-Datum: |  |  |
| Lebt mit VN in häuslicher Gemeinschaft? | Ja  Nein | Ja  Nein |
|  | **Fünfter** benannter Fahrer | **Sechster** benannter Fahrer |
| Name: |  |  |
| Beziehung zum VN (Partner / Kind / Elternteil / Sonstige) |  |  |
| Geb.-Datum: |  |  |
| Lebt mit VN in häuslicher Gemeinschaft? | Ja  Nein | Ja  Nein |

**Fahrzeugdaten:**

Fahrzeug Ident Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Km-Stand: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESP:  Ja  Nein

Automatische Distanzregelung (ADR):  Ja  Nein

Vorname / Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zusätzliche Angaben bei Vor-Ort-Terminen:**

Vermittler Vorname / Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weitere Anwesende  
Vorname / Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beratungsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Gesprächspartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vermittler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. EFH = Einfamilienhaus, MVH = Mehrfamilienhaus [↑](#footnote-ref-1)