

Elke Fischer
Lebensphasen bewusst gestalten

Hofwiese 27a
96352 Wilhelmsthal
Fax: 09260/9649855

Absender (Rechnungsanschrift):

Tel.: _____

Mail: _____

Verbindliche Bestellung eines „Vorsorgeordners“

Hiermit bestelle ich einen Vorsorgeordner zum Preis von 35 € in der „Papierversion“ (ggf. zzgl. 5 € Porto und Versandkosten).

Für die Individualisierung* des Inhalts bin ich mit einem Anruf einverstanden. Am besten erreichbar

bin ich am _____ in der Zeit von/bis _____

- Anstelle der Papierversion möchte ich die kostenfreie PDF Datei per E-Mail erhalten.
- Anstelle der Papierversion möchte ich die PDF Datei per Post auf einem USB-Stick zum Preis von 10 € (in Kombination mit Ordner & Register: 25 €) erhalten.

Aktualisierungsservice von Ordnerinhalten und zu Vorsorgethemem

- Bitte beachten Sie dazu die *Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung* -

- Bei Veränderungen des Ordnerinhalts halten Sie mich bitte per E-Mail auf dem Laufenden
- Bei Veränderungen des Ordnerinhalts halten Sie mich bitte per Post auf dem Laufenden
- Ich wünsche keinen Aktualisierungsservice.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

***Folgende Daten werden für die Individualisierung benötigt:**

Vor- und Zuname des Ordnerinhabers _____

Familienstand des Ordnerinhabers ledig/geschieden/verwitwet verheiratet

Berufliche Situation im Arbeitsleben Ruhestand

... soweit zutreffend:

Vor- und Zuname der Partnerin/des Partners _____

Familienstand der Partnerin/des Partners ledig/geschieden/verwitwet verheiratet

Berufliche Situation im Arbeitsleben Ruhestand

Namen des Kindes/der Kinder _____

Anzahl der Enkelkinder _____

Wohnsituation im Eigentum zur Miete

Anzahl der Haustiere _____

Haben Sie eine Finanzübersicht? ja – hierzu benötige ich keine Formulare

nein – bitte stimmen Sie die benötigten
Formulare telefonisch mit mir ab

Haben Sie eine Versicherungsübersicht? ja – hierzu benötige ich keine Formulare

nein – bitte stimmen Sie die benötigten
Formulare telefonisch mit mir ab

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

- Hiermit gestatte ich der *Lebensphasen bewusst gestalten*, meine personenbezogenen Daten zur Leistungserbringung einschließlich des Angebots von Leistungen zu speichern und in der oben genannten Weise zu verarbeiten.

- Ferner gestatte ich der *Lebensphasen bewusst gestalten*, die gespeicherten Kontaktdaten zu nutzen, um mir per Telefon, E-Mail, Fax oder sonstigen Medien Informationen zukommen zu lassen.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift.