Petra Schewe

Bergweg 3 A
61231 Bad Nauheim
Telefon: 06032/94 924-18
Fax: 06032/94 924-19
Email: Info@InBeRe.de
www.InBeRe.de

BITTE ausfüllen und senden an:
Per Mail, Fax oder Post

Versicherter:

Name:_____

Vorname:_____

Geburtsdatum: _____

Wohn-Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

eMail: _____

(Daten für die Rechnung)

1.) Grundlagen der Berechnungen, allgemeines und Renten:

Gewünschtes Renteneintrittsalter (bis 2040 möglich):_____

Schwerbehinderung (bitte ankreuzen): ja nein

Schwerbehinderung/Grad der Behinderung:_____

Gesetzliche Rente und/oder Versorgungswerk (Euro): _____

Betriebsrente und/oder Pensionen (Euro): _____

Betriebsrente Riester (Euro): _____

Basis/Rürup-Rente (Euro):_____

Private Lebensversicherung/Riester (Euro):_____

Witwen/Witwer-Rente: _____

Blatt 2:

Versicherter:

Name:_____

2.) Grundlagen der Berechnungen, Steuermerkmale und Sozialversicherung:

Krankenkasse (Höhe Zusatzbeitrag, Prozentzahl):_____

Kirchensteuer (bitte ankreuzen): ja nein

Kinder (bitte ankreuzen): ja nein

Wohnsitz im Ausland (bitte ankreuzen): ja nein

Bitte senden Sie mir das Ergebnis (bitte ankreuzen):

☐ **per Mail (keine Zusatzkosten) oder**

☐ **per Post (pauschale Versandkosten = Euro 3,00)**

Honorarkosten: Die Berechnung bis zu 6 Renten beträgt Euro 60
zzgl. MWSt Euro 11,40 = Euro 71,40 (zzgl. ggf. pauschale Versandkosten).
Sie erhalten eine Rechnung.

Ort, Datum:_____

Unterschrift:_____