

<b>Persönliche Angaben zum Depotcheck</b>	
Anrede:	
Titel:	Geburtsdatum:
Vorname:	
Nachname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon privat:	Telefon geschäftlich:
E-Mail:	
Berufsgruppe:	
<b>Anlageziele</b>	
<b>Geplanter Anlagezeitraum Ihrer Anlagen:</b>	<b>Anlageziel:</b> (Mehrfachnennungen möglich)
<input type="checkbox"/> bis 5 Jahre	<input type="checkbox"/> Vermögensaufbau
<input type="checkbox"/> 5 bis 10 Jahre	<input type="checkbox"/> Altersvorsorge
<input type="checkbox"/> 10 bis 20 Jahre	<input type="checkbox"/> Familienabsicherung
<input type="checkbox"/> mehr als 20 Jahre	<input type="checkbox"/> sonstiges:
<b>Persönliches Anlageprofil</b>	
<b>Risikotoleranz</b> In welcher Höhe könnten Sie über einen Zeitraum von 12 Monaten Rückschläge verkraften?	<b>Renditeerwartung</b> Ihre durchschnittliche Renditeerwartung Ihrer Anlagen auf Sicht der nächsten 10 Jahre
<input type="checkbox"/> kein Verlust	<input type="checkbox"/> bis Ø 3%
<input type="checkbox"/> bis zu 5%	<input type="checkbox"/> bis Ø 5%
<input type="checkbox"/> bis zu 10%	<input type="checkbox"/> bis Ø 7%
<input type="checkbox"/> bis zu 15%	<input type="checkbox"/> bis Ø 9%
<input type="checkbox"/> bis zu 20%	<input type="checkbox"/> bis Ø 11%
<input type="checkbox"/> bis zu 30%	<input type="checkbox"/> bis Ø 13%
<input type="checkbox"/> mehr als 30%	<input type="checkbox"/> mehr als 13%



