



Verzichts-Absichtserklärung

Ab Rentenbeginn fehlen Ihnen z.B. 900 Euro pro Monat um Ihr gewohntes Leben weiterhin so führen zu können.

	Produkt/ Dienstleistung	Ab Rentenbeginn im Jahre 20..... werde ich persönlich darauf verzichten bzw. mich einschränken	Konkrete Einsparungen/ Monat
1	Neuwagen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
2	Möbel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
3	Reisen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
4	Haushaltsgeräte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
5	Unterhaltungsgeräte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
6	Grundnahrungsmittel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
7	Gehobene Lebensmittel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
8	Tabak	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
9	Wein, Bier, Alkoholika	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
10	Restaurantbesuche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
11	Unterhaltung, Kino, Theater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
12	Kleidung, billige Ware	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
13	Kleidung, gute Ware	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
14	Besondere ärztliche Betreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
15	Kuren, Gesundheitsvorsorge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
16	Internet, PC, elektron. Medien	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
17	Handy-Nutzung, MP3-Player	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
18	Geschenke für mich/Partner	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
19	Geschenke für Kinder/Enkel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
20	Kosten für Haustiere	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
21	Reparaturen am Eigentum	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
22	Mir fehlen monatlich 500 Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
23	Mit fehlen monatlich 900 Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
25	Ich konnte nicht vorsorgen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
26	Ich war zu unbekümmert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
27	Ich wollte nicht vorsorgen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
28	Mich hat niemand informiert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
29	Alte haben keine Ansprüche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
30	Mit geschieht ganz recht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
	Musste ich damit rechnen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein	€
		Gesamteinsparungen ---- >	900,00 €

Ich wünsche 30 Minuten beraten zu werden.

Name.....Tel.....

Jetzt 100 € freiwillig sparen statt später 900 € zwangsweise einsparen.