

Nr.	NAME, Vorname (Ort)	wie erreichbar (Telefon)	Tätigkeit / Beruf / wie Bekannt
Ergebnis:			

**Wem vertrauen Sie Ihr Auto an?**  
**Wer berät Sie in Finanzangelegenheiten?**  
**Wer kümmert sich um Ihre Gesundheit?**  
**Wer übernimmt bei Ihnen Handwerksleistungen?**  
**Welches sind Ihre Lieblingsrestaurants?**  
**Bei welchem Apotheker holen Sie Ihre Medikamente?**  
**Welche Dienstleister (Frisör, Reinigung) nutzen Sie?**  
**Wo sind Sie in der Freizeit (Hobby, Verein, Sport) aktiv?**



jeder-machts.eu