

Mandantenbogen

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen auszufüllen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Mandant

Vor- und Zuname: _____

Unternehmen: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: (privat) _____

(mobil) _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Gegenseite

Name: _____

Straße / Hausnummer: _____

Unternehmen: _____

PLZ/Wohnort bzw. Sitz: _____

Telefon: (privat) _____

(geschäftlich) _____

(mobil) _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Rechtsschutzversicherung: _____
Versicherungs-/Police-Nr.: _____
Versicherungsnehmer: _____
evtl. Schadennummer: _____

Bankverbindung (für evtl. Zahlungen oder Erstattungen)

Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Grund der Kontaktaufnahme:

Datum: Unterschrift: _____

Die Erhebung, Speicherung und Verwendung Ihrer vorstehenden Daten erfolgt ausschließlich für kanzleiinterne Zwecke im Zusammenhang mit der Bearbeitung Ihres Mandats.