



Mandantenfragebogen

Nachfolgende Angaben dienen ausschließlich einer effizienten Kommunikation innerhalb des Mandatsverhältnisses. Bitte informieren Sie uns über eventuell eintretende Änderungen während der Zusammenarbeit.

Name:

Anrede: Frau Herr Eheleute

Name, Vorname

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Postleitzahl, Wohnort

Kontaktdaten:

Telefon (privat)

Telefon (geschäftlich)

Mobiltelefon

Telefax

E-Mail-Adresse

Ja, ich/wir sind mit einer E-Mail-Korrespondenz einverstanden und habe/n davon Kenntnis, dass die übersandten E-Mails nicht verschlüsselt sind

Kontoverbindung: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Rechtsschutzversicherung:

Versicherer

Versicherungsschein-Nummer

ohne Selbstbeteiligung

Höhe der Selbstbeteiligung

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift