

## Mandantenbogen

Bitte füllen Sie diesen Mandantenbogen in Ihrem eigenen Interesse möglichst vollständig aus, damit wir Sie in Notfällen umgehend erreichen und empfangene Gelder umgehend überweisen können. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich der ordnungsgemäßen Mandatsführung und der internen Kanzleiverwaltung. Die Daten werden auf Ihr ausdrückliches Verlangen wieder gelöscht.

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefon / Fax / Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Bankverbindung (Bank, BLZ, KTO) : \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt:  ja  nein

Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_

Bevorzugte Kommunikation:  Telefon  Handy  Email

Wie sind Sie auf die Kanzlei aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift