



Mandantenfragebogen

Sehr geehrte(r) Mandant(in),

bitte füllen Sie den vorliegenden Fragebogen möglichst umfassend aus. Sie beschleunigen dadurch die Bearbeitung Ihres Anliegens. Vielen Dank für Ihre Mühe! Ihre Daten werden in der EDV gespeichert. Hierzu erklären Sie mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Verpflichtung zur Verschwiegenheit.

Persönliche Angaben

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Mobiltelefon

Telefax

E-Mail

Rechtsschutzversicherung

Versicherungsnummer

Bei Unternehmen

Genauere Firmierung mit Rechtsform

Inhaber / gesetzlicher Vertreter

Adresse

HR-Nummer / Amtsgericht

Bankverbindung

Bank

Kontonummer / BLZ

IBAN

BIC

(Ort, Datum)

(Unterschrift)