

MANDANTENBOGEN

Um Sie und Ihre Angelegenheit optimal betreuen zu können, möchten wir Sie bitten den Mandantenbogen vollständig auszufüllen. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen nur der ordnungsgemäßen Bearbeitung des erteilten Auftrages.

ANGABEN ZUR PERSON	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum	
Beruf	
Firma:	
Geschäftsführer:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon privat:	
Telefon beruflich:	
Telefon mobil:	
Fax:	
E-Mail:	

EIN- UND AUSGEHENDE POST		
Wir übersenden Ihnen Abschriften von der ein- und ausgehenden Post, wünschen Sie die Übersendung		
<input type="checkbox"/> per Post	<input type="checkbox"/> per Fax	<input type="checkbox"/> per Email
<input type="checkbox"/> laufend nach Eingang	<input type="checkbox"/> oder gesammelt am Mandatsende ?	

RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG

Sind Sie im Rahmen einer Rechtsschutzversicherung versichert?

Ja

Nein

Gesellschaft:

Selbstbeteiligung:

Versicherungsnummer:

Schadensnummer:

BANKVERBINDUNG

Wir benötigen Ihre Angaben zur Bankverbindung ausschließlich zur Erstattung Ihrer Fremdgeldeingänge.

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

EINE LETZTE FRAGE

Wie oder durch wen sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Ort/Datum

Unterschrift

VIELEN DANK

für das in unsere Kanzlei gesetzte Vertrauen.