



Mandantenfragebogen

Bitte beantworten Sie nachstehende Fragen zur einfachen Bearbeitung des Mandats durch unsere Kanzlei.

Sämtliche hier getätigten Angaben sind durch die anwaltliche Schweigepflicht geschützt!

Persönliche Daten:

*Nachname (ggf. Titel): _____ *Vorname: _____
*Straße: _____ *PLZ/Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
*Telefon (privat): _____ Telefon (geschäftlich): _____
Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Mit einem unverschlüsselten Datenverkehr an meine

obenstehende E-Mail Adresse bin ich einverstanden: Ja Nein

Bankdaten:

IBAN: _____
BIC: _____
Kontoinhaber: _____

*Rechtsschutzversicherung: Ja Nein

*Versicherungsgesellschaft: _____

*Versicherungsnummer: _____

*Versicherungsnehmer: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja Nein

Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben.

Alle anderen Angaben sind freiwillig.

Datenschutzhinweise:

Ihre Daten werden allein zur Bearbeitung des Mandats elektronisch gespeichert. Wir verweisen darüber hinaus auf unsere Datenschutzhinweise.