

Mandantenbogen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig aus, damit eine reibungslose und zügige Bearbeitung gewährleistet ist. Vielen Dank dafür im Voraus.

Angaben Mandant/in

Name/Firma

Straße, Hausnr

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon/ Fax

Bankverbindung

(Bitte nur ausfüllen, wenn eine Erstattung durch die Behörde begehrt wird)

E-Mail

(Bitte nur ausfüllen, wenn einer Zustellung von Dokumenten per E-Mail zugestimmt wird)

Rechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft

Vertrags-Nr.

Selbstbeteiligung in €

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

Die Hinweise zur Datenverarbeitung wurden mir ausgehändigt. Ich habe diese zur Kenntnis genommen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Mandant/in