

MANDANTENDATENBLATT

Zur einfacheren Bearbeitung bitte ich Sie, mir die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit geschützt.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ Familienstand _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Telefon geschäftlich _____

Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Mandantenkorrespondenz über die oben genannte E-Mail erfolgt. Mir ist bekannt, dass die Versendung von E-Mails Sicherheitslücken aufweisen kann.

ja nein

Bankverbindung:

IBAN _____

BIC _____

Rechtsschutzversicherung: nein ja, bei _____

Versicherungs-Nr. _____

Versicherungsnehmer _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Wie sind Sie auf die Kanzlei aufmerksam geworden?

Folgemandat Empfehlung aus dem Bekanntenkreis

Internet sonstige Werbung oder Empfehlung

Hinweis gem. § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert

Ort, Datum

Unterschrift