

Mandantenfragebogen

Die nachfolgenden Angaben dienen einer effizienten Kommunikation unseres Mandatsverhältnisses. Bitte informieren Sie uns über jede eintretende Veränderung während unserer Zusammenarbeit.

Ihre Angaben werden datentechnisch gespeichert. Die Speicherung dient ausschließlich dem internen Gebrauch. Eine Weitergabe an Dritte wird ausgeschlossen, soweit eine solche nicht ausschließlich durch das Mandat erforderlich ist.

Name

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Kontakt

Telefon, Privat

Mobiltelefon

Telefax

e-Mail

Ja ich/wir wünsche/n Anschreiben per
Telefax

Datum, Unterschrift

Bankverbindung

Kreditinstitut

IBAN

BIG

Rechtsschutzversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnehmer

Versicherungsnummer

- keine Selbstbeteiligung
- Selbstbeteiligung von _____ EUR
- ich bin mir nicht sicher

Ja, ich/wir wünsche/n Anschreiben per E-Mail und/oder Whats App und bin mit einer unverschlüsselten Übersendung einverstanden.