

Mandantenaufnahmebogen

Angaben Auftraggeber

Allgemeine Angaben	
Mann <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Unternehmen <input type="checkbox"/>	
Name	
Vorname	
Unternehmensbezeichnung (bitte vollständige Bezeichnung, insbesondere Rechtsform)	
Gesetzlicher Vertreter	
Vorsteuerabzugsberechtigt (nur bei Unternehmen)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, auch bei dieser Angelegenheit?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße, Hausnummer (ggf. Postfach)	
PLZ, Ort	
Beruf	
Kommunikation	
Telefonnummer	
Mobilnummer	
Telefaxnummer	
E-Mailadresse	
Bankverbindung (Hinweis: Die Bankverbindung wird zur Weiterleitung von Zahlungseingängen benötigt)	
Geldinstitut	
IBAN/Kontonummer	
BIC/Bankleitzahl	
Kontoinhaber	
Rechtsschutzversicherung	
Versicherungsgesellschaft	
Versicherungsnehmer	
Versicherungsscheinnummer	
(ggf. bereits vorhandene) Schadennummer	
Selbstbeteiligung in Höhe von (EUR)	

Ich möchte über alle wesentlichen Vorgänge und Maßnahmen unterrichtet werden per:

E-Mail

Telefax

Post

unter "persönlich/vertraulich"

Ort, Datum

Unterschrift

Freiwillige Angabe: Wie wurden Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam?

Früheres Mandat

Empfehlung durch

Internet

Telefonbuch

Sonstiges
