

Mandantenfragebogen

Persönliche Daten:

Nachname:	Telefon (privat):
Vorname:	Handy:
Straße:	Telefon (geschäftlich):
PLZ/Wohnort:	Email:
Geburtsdatum:	Kommunikation erwünscht: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
	Verschlüsselung notwendig: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Bankdaten:

Geldinstitut:
IBAN:
BIC:

Rechtsschutzversicherung:

Name:	Versicherungs-Nr.:
Straße:	Schaden-Nr.:
PLZ/Ort:	Selbstbeteiligung: €

Überprüfung Verfahrenskostenhilfe bzw.
Prozesskostenhilfe gewünscht: ja nein

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich erhalten.

Datum

Unterschrift