

Mandantenfragebogen

Kontaktdaten

Anrede Frau Herr Eheleute

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobiltelefon

E-Mail

Bankverbindung

IBAN

Bank

Rechtsschutzversicherung

Name

Versicherungs-Nr.

Selbstbeteiligung Ja Nein

Vorsteuerabzug Ja Nein

Ich weise darauf hin, dass Ihre Angaben in elektronischer Form gespeichert werden. Die Speicherung dient ausschließlich dem internen Gebrauch. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht weitergegeben oder sonst übermittelt, es sei denn, Sie haben zuvor eingewilligt.