

Mandantenfragebogen

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen sorgfältig und vollständig auszufüllen. Ihre Angaben werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt und ausschließlich für bürointerne Zwecke genutzt. Sollten Sie gleichwohl einige Fragen nicht beantworten wollen, steht Ihnen die Nichtbeantwortung selbstverständlich frei.

Name / Vorname, ggf. Geburtsname: geburtsdatum / Geburtsort: schrift:	Ge- An-
--	--------------------------

Telefon / Telefax: E-Mail-Adresse:	Mobilfunk-Nr.:
---	-----------------------

Bankverbindung (für evtl. Zahlungen und Erstattungen)	
Bank: Konto-Nr.: toinhaber:	BLZ: Kon-

Arbeitgeber (für etwaige eilige Rückfragen) Name und Anschrift: Telefon:

Rechtsschutzversicherung: sicherungsscheinnummer: dennummer (falls bereits bekannt): teilung: mensetzung Ihrer Miete: 1. Gesamt:	Ver- Scha- Selbstbe- Zusam-
Versichert seit: 2. Kaltmiete:	

Vorsteuerabzugsberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Gegnerdaten (soweit bekannt) Firma: schäftsführer / Vorstand: Vorname, ggf. Geburtsname: Geburtsort: Telefax:	Ge- Name / Anschrift: Telefon Geburtsdatum / Beruf:
---	--

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?	
<input type="checkbox"/> Gelbe Seiten Buch <input type="checkbox"/> Telefonbuch <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung: <input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> Gelbe Seiten Internet <input type="checkbox"/> Bekannte / Freunde wenn ja, welche

