

# Mandantenfragebogen

## Mandant:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Ggf. Vertreter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon - privat: \_\_\_\_\_ Telefax- privat: \_\_\_\_\_

- berufl.: \_\_\_\_\_ - berufl.: \_\_\_\_\_

- mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Bankverbindung (für Weiterleitung von Fremdgeld):

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigung:  ja  nein

Grund Ihres Besuches: \_\_\_\_\_

Wodurch sind Sie auf uns aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

## Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Ggf. Verwandtschaftsverhältnis zum VN: \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

Ggf. Schadennummer: \_\_\_\_\_

Vereinbarte Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_

## Gegner:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Ggf. Vertreter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon - privat: \_\_\_\_\_ Telefax- privat: \_\_\_\_\_

- berufl.: \_\_\_\_\_ - berufl.: \_\_\_\_\_

- mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift