



## Mandantenfragebogen

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen sorgfältig und vollständig auszufüllen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich bürointernen Zwecken. Sollen Sie gleichwohl einzelne Fragen nicht beantworten wollen, steht Ihnen die Nichtbeantwortung selbstverständlich frei.

<b>Grund des Besuches:</b>	<u>Beratung / Vertretung in einer Angelegenheit</u>
<b>Name/Vorname/ggf. Geburtsname:</b>	_____
<b>Straße mit Haus-Nr.:</b>	_____
<b>Plz und Wohnort:</b>	_____
<b>Telefonnummer (tagsüber) bei Firma:</b>	_____
<b>Telefonnummer privat:</b>	_____
<b>Mobilfunknummer:</b>	_____
<b>Ggf. Telefaxnummer:</b>	_____
<b>Ggf. E-Mail-Adresse:</b>	_____

<b>Geburtsdatum:</b> _____	<b>Geburtsort:</b> _____
<b>Beruf:</b> _____	
<b>Bankverbindung (für evtl. Zahlungen oder Erstattungen)</b>	
<b>Bank/Sparkasse (evtl. mit BLZ):</b>	_____
<b>Konto-Nr.:</b>	_____
<b>Arbeitgeber (für etwaige Rückfragen)</b>	
<b>Name:</b>	_____
<b>Anschrift:</b>	_____
<b>Telefon:</b>	_____
<b>Rechtsschutzversicherung:</b>	_____
<b>Versicherungs-Policen-Nr.:</b>	_____

Tag/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_