

Mandantenfragebogen

Zur Bearbeitung Ihres Mandats bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten.
Selbstverständlich unterliegen sämtliche Angaben der anwaltlichen Verschwiegenheit.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum, -ort _____

Anschrift _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail-Adresse _____

Bankverbindung (zur Weiterleitung von Zahlungen)

IBAN _____

BIC _____

Institut _____

Ich bin einverstanden mit dem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr

an meine E-Mail-Adresse: _____

Rechtsschutzversicherung nein ja

Versicherungsunternehmen _____

Versicherungsnummer _____

Versicherungsnehmer _____

- Bitte Rückseite beachten -

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Website / Google _____

Social-Media, z.B. Facebook _____

Persönliche Empfehlung _____

Online-Anwaltsverzeichnis _____

Telefonbuch/ Gelbe Seiten _____

Werbung / Sonstiges _____

Hinweis:

Wir weisen gemäß § 33 BDSG ausdrücklich darauf hin, dass Ihre Angaben in elektronischer Form gespeichert werden. Die Speicherung dient ausschließlich dem kanzleiinternen Gebrauch. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht weitergegeben oder sonst übermittelt, es sei denn Sie haben zuvor eingewilligt.

Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige ich/ bestätigen wir die Richtigkeit der oben angegebenen Informationen.

Ort, Datum

Unterschrift (-en) Mandant (-en)