

Mandantenaufnahmebogen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon beruflich: _____

Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

vorsteuerabzugsberechtigt: ja / nein (bitte nicht zutreffendes durchstreichen)

Bankverbindung:

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _____

Arbeitgeber: _____

Rechtsschutzversicherung:

Name: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Selbstbeteiligung: nein / ja, in Höhe von _____ €

Angaben zum Gegner:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Gegnerischer Rechtsanwalt:

Kanzlei: _____

Auf die Kanzlei bin ich aufmerksam geworden durch:
