

Mandantenfragebogen

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

wir freuen uns, dass Sie meiner Kanzlei Ihr Vertrauen schenken. Zur schnellen und effektiven Bearbeitung des Mandates würde ich Sie bitten, mir Ihre Kontaktdaten möglichst vollständig auszufüllen. Ihre Daten werden von mir zu diesem Zweck gespeichert und unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Angaben erfolgen stets auf freiwilliger Basis.

Sollten sich Ihre Daten im Laufe des Mandatsverhältnisses ändern, teilen Sie mir dies bitte umgehend mit.

Angaben zur Person

Anrede () Frau () Herr () Eheleute

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____ Geburtsname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon, privat: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Rechtsschutzversicherung: () Ja () Nein

Versicherer: _____

Versicherungsschein- Nr.: _____

Schadennummer: _____

Selbstbeteiligung (Höhe): _____

Angaben zum Gegner

Firma: _____

Name, Vorname: _____

gesetzlicher Vertreter: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Fax: _____

E-Mail Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mandant/-in