

Mandantenfragebogen

Wir bitten Sie um Angabe nachfolgender Informationen, die für eine zügige und zuverlässige Bearbeitung des Mandats unerlässlich sind.

Ihre Angaben werden auch in elektronischer Form gespeichert werden. Die Speicherung dient ausschließlich dem internen Gebrauch. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht weitergegeben oder sonst übermittelt, es sei denn Sie haben zuvor eingewilligt. Darüber hinaus gilt selbstverständlich die anwaltliche Verschwiegenheitsverpflichtung.

Sollten Sie hierzu Fragen haben, sprechen Sie uns bitte an.

Zu Ihrer Person:

(Titel)	Name	Vorname	(Geburtsname)
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
Telefon / Mobilfunknummer		E-Mail (falls gewünscht)	
Vorsteuerabzugsberechtigung <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein </div>		Geburtsdatum	Familienstand

Wir weisen darauf hin, dass eine elektronische Kommunikation per E-Mail in der Regel unverschlüsselt stattfindet und nicht auszuschließen ist, dass unbefugte Dritte von dem Inhalt der Nachricht Kenntnis erhalten.

Weitere Kontaktperson (falls gewünscht):

(Titel)	Name	Vorname	(Geburtsname)
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
Telefon		E-Mail (falls gewünscht)	

Bankverbindung für Auszahlungen / Erstattungen:

Kontoinhaber (falls abweichend)	Kreditinstitut
IBAN	BIC (soweit erforderlich)

Rechtsschutzversicherung (falls vorhanden):

ARAG SE	Allianz	ADAC	ERGO	Roland	ÖRAG	HUK-Coburg	DEVK	DEURAG
Sonstige:						Selbstbeteiligung	Betrag in EUR	
						Ohne	Mit:	
Versicherungs-Nr.						Schaden-Nr. (falls bekannt)		

Hinweis: Eine einfache Deckungsanfrage sowie die Abrechnung mit dem Rechtsschutzversicherer durch Übersendung der Kostennote übernehmen wir im Rahmen der Bearbeitung des Mandats als Serviceleistung.

