



Mandantenbogen

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vor-/ Nachname, (evtl. Firma)

Anschrift: _____
Straße, HausNr, PLZ, Ort

Telfon: _____ Mobil: _____

Telefax: _____ E-Mail: _____

Bevorzugte Kommunikationsart: Post Telefon Mobil Telefax E-Mail

Bankverbindung: _____
Kontoinhaber

_____ IBAN

_____ BIC

Rechtsschutzversicherung: _____
Versicherungsgesellschaft

_____ Versicherungsnehmer, Versicherungsscheinnummer

Vorsteuerabzugsberechtigung: Nein Ja

Sonstiges: _____

