

Mandanten-Fragebogen

Zur einfachen Bearbeitung bitte ich Sie, mir die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit geschützt.

Name (bzw. Firma)		
Vorname		
Straße (ggf. Postfach)		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		
Mobil-Telefonnummer		
Faxnummer		
E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass Schriftwechsel über meine o. g. E-Mail-Adresse erfolgt. Ich bin mit einer unverschlüsselten E-Mail-Kommunikation einverstanden.	
Rechtsschutzversicherung (Versicherungsgesellschaft)		
Versicherungsschein-Nr.		
Schaden-Nr. (falls bereits bekannt)		
Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> ja, Höhe der Selbstbeteiligung:	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber (Firma, Anschrift)		
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bank		
IBAN		
BIC		
Kontoinhaber		
Wie sind Sie auf meine Kanzlei aufmerksam geworden?	<input type="checkbox"/> Folgemandat	<input type="checkbox"/> Gelbe Seiten
	<input type="checkbox"/> Empfehlung aus dem Bekanntenkreis	<input type="checkbox"/> Internet
	<input type="checkbox"/> Sonstige Werbung:	

Wertgebühren-Hinweis (gem. § 49 b Abs. 5 BRAO): Die Abrechnung der Gebühren erfolgt, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben ist, auf Basis eines Gegenstandswertes. Mit Ihrer untenstehenden Unterschrift bestätigen Sie, hierüber aufgeklärt worden zu sein.

Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert.

.....
Datum

.....
Unterschrift