Mandantenfragebogen

Sämtliche Angaben sind freiwillig. Bitte füllen Sie den Frageboten dennoch vollständig aus, um eine reibungslose und effektive Abwicklung des Mandats sicherzustellen.

**Angaben zur Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Geburtsname | Geburtsdatum |
| Beruf | Arbeitgeber |

**Kontakte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Straße | Hausnummer |
| PLZ | Wohnort |
| Telefon | Mobil |
| Email |  |

**Bankverbindung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut | Ort |
| IBAN |  |

Vorsteuerabzug? Ja / Nein

Rechtsschutzversicherung? Ja / Nein

Name und Sitz der Versicherung:

Versicherungsnummer:

**Angaben zur gegnerischen Partei**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | Hausnummer: |
| PLZ: | Wohnort: |
| Telefon: | Email: |
| Beruf: | Gegn. Anwalt |
|  |  |