

Mandantenfragebogen

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

wir freuen uns, dass Sie meiner Kanzlei Ihr Vertrauen schenken. Zunächst würde ich sie bitten mir Ihre Kontaktdaten möglichst vollständig auszufüllen. Ihre Daten werden von mir zum Zwecke einer effizienten Kommunikation und sorgfältigen Abwicklung innerhalb des Mandatsverhältnisses gespeichert und unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Bitte informieren Sie mich umgehend, wenn sich die Daten und Zukunft ändern sollten. Vielen Dank!

Angaben zur Person

Anrede Frau Herr Eheleute

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____ Geburtsname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Kinder: _____

Beruf: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon, privat: _____

Mobiltelefon _____

E-Mail-Adresse: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Rechtsschutzversicherung: Ja Nein

Versicherer: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Schadenummer.: _____

Selbstbeteiligung (Höhe): _____

Angaben zum Gegner

Firma: _____

gesetzlicher Vertreter: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der oben angegebenen Informationen.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant/in