



Mandanten-Datenblatt

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen sorgfältig und vollständig auszufüllen.

Sollten Sie Fragen nicht beantworten wollen, steht Ihnen dies selbstverständlich frei.

Bitte beachten Sie, dass wir z. B. für evtl. Zahlungen oder Erstattungen eine **Bankverbindung** benötigen. Ansonsten müssen Zahlungen per Scheck vorgenommen werden, wofür Gebühren in Höhe von EUR 2,50 pro Scheck anfallen.

Name, Vorname(n):	
Aktuelle Anschrift: Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
evtl. Geburtsname:	
Geburtsdatum, Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Telefon privat:	
Handy:	
Arbeitgeber	
Telefon dienstlich:	
Telefax:	

E-Mail:	
Datenverkehr gewünscht per:	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Post
Bankverbindung (Änderungen bitte unverzüglich in Textform mitteilen)	
	Kontoinhaber:
	IBAN:
	BIC:
Bank:	
Rechtenschutzversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (falls ja bitte Kopie des Versicherungsscheines oder der Versicherungskarte beilegen)	

Die Hinweise zur Datenverarbeitung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift
