

## Mandantenfragebogen

(Daten werden gespeichert) Bitte in Blockschrift ausfüllen!

**Durch die Übersendung der persönlichen Daten wird kein Mandatsverhältnis begründet!**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: (betrieblich) \_\_\_\_\_ (privat) \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Können Sie Mehrwertsteuer absetzen?  ja  nein

Besteht eine Rechtsschutzversicherung?  ja  nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?

ADAC  AdvoCard  Allianz  ARAG  DAS  DEURAG  HUK  LVM  ÖRAG  
 sonstige: \_\_\_\_\_

VS-Nr., falls bekannt: \_\_\_\_\_

Ich wünsche keine Vertretung oder Beratung, wenn meine Rechtsschutzversicherung die Kosten nicht übernimmt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)