

Mandatsaufnahmebogen

Durch das Ausfüllen dieses Bogens gewährleisten Sie die korrekte Aufnahme der für uns erforderlichen Daten, um Ihre Angelegenheit außerhalb sowie ggf. auch während eines Prozesses optimal betreuen zu können. Selbstverständlich behandle ich Ihre Daten streng vertraulich. Diese dienen ausschließlich kanzleiinternen Verwaltungszwecken und der ordnungsgemäßen Mandatsführung.

- Waren Sie bereits Mandant oder wie kommen Sie zu mir? Internet
 Gelbe Seiten Empfehlung von _____
 Telefonbuch Sonstiges _____

Mandant

Name: _____

(Bei Unternehmen/Firmen hier bitte gesetzliche(n) Vertreter/Inhaber angeben.)

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Ggf. Unternehmens/Firmenbezeichnung _____

(Bitte vollständige Bezeichnung, insbesondere auch der Rechtsform.)

Straße: _____ Ort: _____

Es besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? ja nein

Telefon privat: _____ Telefax: _____

Telefon geschäftlich: _____ E-Mail: _____

Telefon (Handy): _____ Internet: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Konto: _____

Telefax/E-Mail kann für Übersendungen benutzt werden: ja nein

Telefonische Ankündigung erforderlich vor Versendung: ja nein

Rechtsschutzversicherungsunternehmen: _____

Versicherungsnehmer: _____

(Bitte ggf. auch verwandtschaftliche oder sonstige Beziehung - Ehegatte, Lebensgefährte, Kind etc. – zum Versicherungsnehmer angeben.) Versicherungsnummer: _____

(Eventueller) Gegner (Angabe wird insbesondere zur Vermeidung von Interessenkollisionen benötigt.)

Name: _____

(Bei Unternehmen/Firmen hier bitte gesetzliche(n) Vertreter/Inhaber angeben.) Ggf. Unternehmens-/Firmenbezeichnung

(Bitte vollständige Bezeichnung, insbesondere auch der Rechtsform.)

Straße: _____

Ort: _____

Sonstiges (Telefon, Telefax, Bankverbindung etc.): _____
