**Mandantenfragebogen** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Angaben zum Mand	<u>anten:</u>
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse: (Bitte nur angeben, wenn E-l Bankverbindung:	Mail-Postfach täglich überprüft wird)
Besteht eine Rechtss	chutzversicherung?
Falls ja, Name der Ge	esellschaft:
Versicherungsscheini	nummer:
Angaben zum Gegn	<u>er:</u>
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Ist der Gegner eine F angeben:	irma? Falls ja, bitte Namen des/der Geschäftsführer oder Inhaber
Mit der Speicherung hierzu erforderlich bir	meiner Daten zur Mandatsbearbeitung und der Weitergabe soweit nich einverstanden.
Ort, Datum	 Unterschrift