

Mandantenfragebogen

eine Beratung Geschäftstätigkeit Klagevertretung
in Anspruch nehmen (zutreffendes bitte ankreuzen).

Angaben zur Person

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

Telefon dienstl.:	
Telefon privat:	
Telefax:	
Mobil:	
E-Mail Adresse:	
evtl. gesetzl. Vertreter:	

Bankverbindung

Institut:	
IBAN:	
BIC:	

Rechtsschutzversicherung

Name:	
Adresse:	
Versicherungs-Nr.:	
ggf. Schadens-Nr.:	

Post soll an folgende Adresse gesandt werden
(Falls nicht identisch mit o.a. Adresse):

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.a. Informationen.

Datum, Ort: _____

Unterschrift Auftraggeber: _____