

Fragebogen für Mandanten:

(Zur einfach Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.)

	Ihre Angaben
Name (und Titel)*	
Vorname*	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer*	
PLZ, Ort*	
Telefon	
Telefax	
Handy	

Ich bin einverstanden mit dem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr an meine

E-Mail-Adresse: _____

Konto Nr. _____ bei _____ BLZ _____

Rechtsschutzversicherung: nein / ja, bei _____

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja / nein

Hinweis gemäß § 33 BDSG:
Daten werden elektronisch gespeichert.

* Bitte unbedingt angeben

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

