

Mandantenfragebogen

Nachfolgende Angaben dienen ausschließlich einer effizienten Kommunikation innerhalb des Mandatsverhältnisses. Bitte informieren Sie uns über jede eintretende Änderung während der Zusammenarbeit.

Name

Anrede Frau Herr Eheleute eingetr. Partnerschaft

Name, Vorname, Titel

Geburtsdatum/-ort

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Kontaktdaten

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Mobiltelefon

Fax Ja, ich/wir wünsche/n weitere Anschreiben per Fax

E-Mail

Ja, ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Korrespondenz per E-Mail unverschlüsselt erfolgt. Eine Verschlüsselung erfolgt nur auf ausdrücklichen Wunsch.

Arbeitgeber mit Anschrift

Kreditinstitut, IBAN

Vorsteuerabzugsberechtigt

ja nein

Vorsteuerabzugsberechtigt

ja nein

Rechtsschutzversicherung

Versicherer

Versicherungsnummer

ohne Selbstbeteiligung

Höhe der Selbstbeteiligung

Es wird darauf hingewiesen, dass Ihre Angaben in elektronischer Form gespeichert werden. Die Speicherung dient ausschließlich dem internen Gebrauch. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht weitergegeben oder sonst übermittelt, es sei denn, Sie haben zuvor eingewilligt.