

Fragebogen für Mandanten

Wir bitten, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten.
Ihr Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

	Ihre Angaben
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	

Ich bin mit dem unverschlüsselten **E-Mail**-Verkehr an meine nachstehende Adresse einverstanden:

E-Mail-Adresse: _____

Konto BIC: _____

IBAN: _____

Rechtsschutzversicherung? Liegt eine **Rechtsschutzversicherung** vor?

Wenn ja,

Versicherung: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Ort, Datum

Unterschrift