

# 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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
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 unver-  
schlüsselt erfolgt. Eine Verschlüsselung  
erfolgt nur auf ausdrücklichen Wunsch.

**Rechtsschutzversicherung:**

\_\_\_\_\_  
Versicherer

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
 ohne Selbstbeteiligung

\_\_\_\_\_  
Höhe der Selbstbeteiligung

Wir weisen darauf hin, 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.