Mandantenaufnahmebogen

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

gesetzlicher Vertreter: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (Arbeit): _____

Mobiltelefon: _____ Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Einverständnis, dass Korrespondenz ausschließlich per E-Mail erfolgt: Ja Nein

Geburtstag und -ort: _____ Familienstand: _____

ausgeübter Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja Nein

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Rechtsschutzversicherung: Ja Nein

Versicherungsunternehmen: _____

Versicherungsschein-Nummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Beratungshilfe: Ja Nein

Prozesskostenhilfe: Ja Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mandant