

Mandantenfragebogen

Tag/Datum: _____

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen sorgfältig und vollständig auszufüllen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich bürointernen Zwecken.

Grund des Besuches: Beratung/Vertretung in einer _____ Angelegenheit

Name/Vorname/Geburtsname: _____

Straße mit Haus-Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer (tagsüber) bei Firma: _____

Telefonnummer privat: _____

Mobilfunknummer: _____

ggf. Telefaxnummer: _____

ggf. E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Beruf: _____

Bankverbindung: (Bank/Sparkasse/BLZ): _____

Konto-Nr.: _____

Arbeitgeber (für etwaige eilige Rückfragen)

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungs-/Policen-Nr.: _____

bei Familiensachen bitte zusätzlich angeben:

Datum der Eheschließung: _____

Standesamt: _____

Namen und Geburtsdaten der Kinder: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden (Empfehlung, Gelbe Seiten o. ä.): _____
