



**Füllen Sie dieses Formular bitte vollständig und In
Druckbuchstaben aus – auch wenn Sie bereits als
Mandant erfasst worden sind. Nehmen Sie bitte die
ausliegenden Mandanten-Informationen zur Kenntnis.**

Kontaktdaten

Vor- und Nachname (ggf. Titel)

Straße

PLZ und Ort

Geburtsdatum/-ort

Geburtsname Staatsangehörigkeit

Telefon privat Telefon dienstlich

Mobilfunk Fax privat/dienstlich

E-Mail privat E-Mail dienstlich

Nutzung der Oline Akte ja nein
Vorsteuerabzugsberechtigung ja nein

Bankverbindung

IBAN / BIC

Bankname in

Rechtsschutzversicherung

Name

Versicherung Nr. Schaden Nr.

Wie wurden Sie auf mich aufmerksam?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internetsuchmaschine | <input type="checkbox"/> Seminar |
| <input type="checkbox"/> Homepage | <input type="checkbox"/> Telefonbuch Örtliches/Gelbe Seiten |
| <input type="checkbox"/> Zeitungsanzeige | <input type="checkbox"/> Empfehlung von |
| <input type="checkbox"/> sonstiges | |

.....

Interne Anmerkungen (bitte nichts eintragen)

Rubrum Datum von bis

wegen Frist

Referat Verfügung