

# Mandantenbogen

Ihr Aktenzeichen  
**Bitte stets angeben!**

Bitte auch dann ausfüllen, wenn Sie nicht alle Daten zur Hand haben. Danke!

<b>Ihr Name:</b>			
Geburtsdatum:			
Anschrift (privat):		Anschrift (geschäftlich):	
Tel:	Fax:	Tel	Fax:
Mobil:		Mobil:	
Email:		Email:	
<b>Bitte geben Sie nachfolgend die Bankverbindung an, auf die wir etwaige für Sie entgegen- genommene Gelder weiterleiten dürfen.</b>			
Konto-Nr.:	bei:	BLZ:	
Kontoinhaber:			
<b>Rechtsschutzversicherung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Versicherungsgesellschaft:		Versicherungsnummer:	
(Haupt-) Versicherungsnehmer:			
<b>Haftpflichtversicherung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Versicherungsgesellschaft:		Versicherungsnummer:	
(Haupt-) Versicherungsnehmer:			
<b>Beruf:</b>			
Arbeitgeber:		Anschrift:	
Tel:		Fax:	

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig.

\_\_\_\_\_  
 (Datum, Unterschrift, Firmenstempel)

\_\_\_\_\_