

Mandantenaufnahmebogen

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon privat: _____ geschäftlich: _____ Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Ausgeübter Beruf: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung? Nein Ja

Kontaktaufnahme per Email / per Telefax:

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Unterrichtung über alle wesentlichen Vorgänge und Maßnahmen soweit möglich per Email oder per Telefax erfolgt. Bei der Unterrichtung per Email erfolgt die Übermittlung unverschlüsselt.

Bankverbindung: (hilft uns, eingehende Gelder umgehend an Sie zu überweisen)

Bank: _____

BLZ/BIC: _____ Konto-Nr./IBAN: _____

Rechtsschutz-Versicherung / Abweichender Rechnungsempfänger:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Selbstbeteiligung: Nein Ja, Höhe: _____

Hinweis gem. § 33 BDSG:

Die von Ihnen angegebenen Daten werden lediglich zum Zwecke der Mandatsbearbeitung elektronisch gespeichert. Es wird versichert, dass Ihre persönlichen Daten nicht an Dritte weitergegeben werden.

Hockenheim, den _____

Auftraggeber