

## Mandantenaufnahmebogen

	Mandant	Gegner
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Anschrift		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		

Damit Ihnen zustehende Zahlungen bzw. Erstattungen umgehend an Sie weitergeleitet werden können, bitte ich außerdem um Bekanntgabe Ihrer Bankverbindung:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Konto-Inh.: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: ( ) nein ( ) ja, bei: \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung: ( ) nein ( ) ja, Höhe: \_\_\_\_\_ €

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt: ( ) nein ( ) ja

### Hinweis gem. § 33 BDSG:

Die von Ihnen gemachten Angaben werden von uns elektronisch erfasst und gespeichert.