

Mandantenfragebogen

Wir bitten Sie, den nachstehenden Fragebogen sorgfältig und vollständig auszufüllen. Ihre Angaben dienen ausschließlich bürointernen Zwecken.

Grund des Besuches: Beratung/Vertretung in einer _____ -Angelegenheit

Name/Vorname/ggf. Geburtsname: _____

Straße mit Haus-Nr.: _____

PLZ mit Wohnort: _____

Telefonnummer (tagsüber) bei Firma (für etwaige eilige Rückfragen):

Telefonnummer privat: _____

Mobilfunknummer: _____

ggf. Telefaxnummer: _____

ggf. E-Mail-Adresse*: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

* *Ich bin damit einverstanden, dass die Korrespondenz zwischen der Kanzlei und mir über vorstehende E-Mail Adresse geführt wird (wenn Ja, bitte ankreuzen)*

Bankverbindung (für evtl. Zahlungen oder Erstattungen)

IBAN: _____

BIC: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungs-/Policen-Nr.: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ◇ Ja ◇ Nein

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

◇ Internet ◇ Homepage ◇ Empfehlung ◇ Zeitung

Datum, Unterschrift