


Mandantendaten

Bitte sorgfältig in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____

Vorname: _____

Straße:  _____

Wohnort: _____

Telefon:  _____

Telefax: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Korrespondenz per Telefax erwünscht? ja nein

Korrespondenz per E-Mail erwünscht? ja nein

Geburtsdatum: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Sind Sie rechtsschutzversichert? ja nein

Falls ja:

Name und Anschrift der Versicherung: _____

Versicherungsschein-Nummer: _____