

Mandantenbogen

zu Az.: _____
(wird von der Kanzlei ausgefüllt)

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vor- und Zuname, bei Firmen vollständige Bezeichnung			
gesetzliche Vertretung			
Straße, Nr., Postfach			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
<u>Kommunikation</u> Telefon		Mobil	
Telefax		E-Mail	
<u>Bankverbindung</u> Konto-Nr.		BLZ	
<u>Rechtsschutzversicherung</u> Versicherungsname		Versicherungsnummer	
zum Vorsteuerabzug berechtigt?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	Sonstiges