

# Mandantenfragebogen

## I. Angaben zur Person

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon (geschäftlich)	
Telefon (privat)	
Mobiltelefon	
Fax	
E-Mail-Adresse	
Vorsteuerabzugsberechtigung	Ja <input type="checkbox"/>   Nein <input type="checkbox"/>

## II. Bankverbindung

Bankinstitut	
IBAN	
Bankleitzahl	

## III. Rechtsschutzversicherung

Name	
Adresse	
Versicherungsnummer	
Schadensnummer	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Informationen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift