

# Mandantenaufnahmebogen

Name:..... Vorname: .....

Geburtsname: .....

Straße: ..... PLZ/ Ort: .....

Telefon privat: ..... Telefon beruflich: .....

Fax: ..... Mobilfunk: .....

E-Mail-Adresse: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Mehrwertsteuerabzugsberechtigt: ja/ nein.....

## Bankverbindung:

Name der Bank: .....

Konto-Nr.: ..... BLZ: .....

## Arbeitgeber:

### Rechtsschutzversicherung:

Name: .....

Anschrift: .....

Versicherungs-Nr.: ..... Schaden-Nr.: .....

Selbstbeteiligung: ja/ nein ..... i.H.v. .... €

## Angaben zum Gegner:

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/ Ort:.....

Gegnerischer Rechtsanwalt:.....