

Um Sie und Ihre Angelegenheit optimal betreuen zu können, möchten wir Sie bitten den Mandantenbogen vollständig auszufüllen. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen nur der ordnungsgemäÙen Bearbeitung des erteilten Auftrages.

ANGABEN ZUR PERSON

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Firma:	
Geschäftsführer:	
StraÙe/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon privat:	
Telefon beruflich:	
Telefon mobil:	
Fax:	
E-Mail:	

EIN - UND AUSGEHENDE POST

Wir übersenden Ihnen Abschriften von der ein- und ausgehenden Post. Wünschen Sie die Übersendung (bitte ankreuzen)

per Post per Fax per E-Mail

laufend nach Eingang oder gesammelt am Monatsende?

RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG

Sind Sie im Rahmen einer Rechtsschutzversicherung versichert?

Ja Nein

Gesellschaft:	
Selbstbeteiligung:	
Versicherungsnummer:	
Schadensnummer:	

BANKVERBINDUNG

Wir benötigen Ihre Angaben zur Bankverbindung ausschließlich zur Erstattung Ihrer Fremdgelegeingänge.

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

VORSTEUERABZUGSBERECHTIGUNG

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

EINE LETZTE FRAGE

Wie oder durch wen sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Ort/Datum

Unterschrift

VIELEN DANK

für das in uns gesetzte Vertrauen.