

Mandantenaufnahmebogen

Vorname/Name

Anschrift

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Telefon/ Mobil

E- Mail

Rechtsschutzversicherung

Versicherungsschein- Nr.:

Bankverbindung/ IBAN

Arbeitgeber

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Sind Sie damit einverstanden, dass der Schriftverkehr zwischen Ihnen und uns per E- Mail erfolgt?

Ja

Nein

Ort, Datum

Ihre Daten unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht und werden vertraulich und ausschließlich für die interne Bearbeitung verwendet.