

Mandantenfragebogen

Das Ausfüllen dieses Bogens stellt noch keinen Auftrag dar!

| |
|----------------------------------|
| Name (Familienname): |
| Vorname: |
| Geburtsdatum und -ort: |
| Wohnanschrift: |
| Telefonnummer (falls vorhanden): |
| Telefaxnummer (falls vorhanden): |
| Handy-Nummer (falls vorhanden): |
| E-Mailadresse (falls vorhanden): |

Ich bin damit einverstanden, dass Korrespondenz auch per Email unverschlüsselt geführt wird.

| |
|---|
| Rechtsschutzversicherung (falls vorhanden): |
| Name der Versicherung: <input type="checkbox"/> ROLAND andere: _____ |
| Name des Versicherungsnehmers: _____ |
| Versicherungsnummer (Versicherungsscheinnummer): _____ |
| Versicherungsbeginn (Datum): _____ |
| Schadensnummer (falls vorhanden) _____ |

Hinweis: In rechtsschutzversicherten Fällen ohne Selbstbehalt erfolgt keine gesonderte Kostenrechnung an den Versicherungsnehmer.
Selbstzahler erhalten Kostenrechnungen ausschließlich per Post, auf Wunsch gern vorab per Email oder Fax.

Erwarten Sie, durch unsere Tätigkeit eine Zahlung zu erhalten? Dann benötigen wir noch:

| |
|--|
| Ihre Kontoverbindung (bitte nur ein <u>eigenes</u> Konto angeben): |
| Name der Bank: _____ |
| IBAN/Konto-Nr.: _____ |
| BIC/BLZ: _____ |

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Selbstverständlich unterliegen wir bezüglich all Ihrer Daten und Angaben der anwaltlichen Schweigepflicht, werden diese vor einem Zugriff durch unbefugte Dritte schützen und nur in Bezug auf die von Ihnen beauftragte Tätigkeit verwenden.