

Mandantenbogen:

Wir bitten Sie diesen Mandantenbogen **vollständig** auszufüllen.

Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

Name / Geburtsname / Firma*:	
Vorname: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	
Anschrift: Straße, PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum/-ort:	
Vertretungsberechtigter*: (z.B. Geschäftsführer)	
Anschrift:	
Telefonnummer - privat -: Erreichbarkeit (Uhrzeit):	
Telefonnummer - dienstlich -: Erreichbarkeit (Uhrzeit): Anschrift - dienstlich -:	
Telefaxnummer:	
Telefon - mobil -:	
Email: Ich bin damit einverstanden, dass jeglicher Schriftwechsel ausschließlich über mein Emailpostfach erfolgt:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Bankverbindung (für evtl. Erstattungen u. ä.) Kreditinstitut: Kontonummer: BLZ:	
Rechtsschutzversicherung mit Name und Anschrift: Versicherungsnehmer: Versicherungsscheinnummer: Selbstbeteiligung:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja in Höhe von _____ €
Vorsteuerabzugsberechtigung (selbständig?):	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Telefonbuch/Gelbe Seiten Zeitung o. ä. Internet/Suchmaschine (zB. Google)
 Empfehlung/Freunde/Bekannte Sonstiges:

Mit der Speicherung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden. Hinweis gem. § 33 BDSG: Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.

Ich verpflichte mich, bei einer Änderung der vorgenannten Daten diese der Rechtsanwaltskanzlei Kotz unverzüglich mitzuteilen.

_____, den _____

(Unterschrift)