

**Mandantenbogen:**

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

Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

<b>Name / Geburtsname / Firma*:</b>	
<b>Vorname:</b> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	
Anschrift: <b>Straße, PLZ, Wohnort</b>	
<b>Geburtsdatum/-ort:</b>	
Vertretungsberechtigter*: (z.B. Geschäftsführer) Anschrift:	
<b>Telefonnummer - privat -:</b> Erreichbarkeit (Uhrzeit):	
Telefonnummer - dienstlich -: Erreichbarkeit (Uhrzeit): Anschrift - dienstlich -:	
Telefaxnummer:	
<b>Telefon - mobil -:</b>	
Ich bin damit einverstanden, dass jeglicher Schriftwechsel <b>ausschließlich</b> über mein Emailpostfach erfolgt: <b>Emailadresse:</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Bankverbindung (für evtl. Erstattungen u. ä.) Kreditinstitut: IBAN: BIC:	
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 -> durch wen? (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

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)