



Mandantenbogen

Az.: _____

(Wird von der Kanzlei ausgefüllt!)

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Bitte Bedenken Sie: Ohne Ihre Angaben können wir Ihre Sache nicht bearbeiten!

Ihre Adressangaben:

Datum:

Vor- und Zuname, bei Firmen vollständige Bezeichnung			
gesetzliche Vertretung			
Straße und HausNr., evtl. Postfach			
Telefon, Mobiltelefon, Fax			
E-Mail			
Bankverbindung	Bank	BLZ	Kto.-Nr.:
Rechtsschutzversicherung	Name der Versicherungsgesellschaft		Sitz der Versicherungsgesellschaft
	Versicherungs-Nummer		Schaden-Nummer
Haftpflichtversicherung	Name der Haftpflichtversicherungsgesellschaft		Sitz der Haftpflichtversicherungsgesellschaft
	Versicherungs-Nummer		Schaden-Nummer
Sonstiges	Vorsteuerabzugsberechtigt?	Prozessvollmacht?	Geburtsdatum

Angaben zur Gegenseite:

Vor- und Zuname, bei Firmen vollständige Bezeichnung			
gesetzliche Vertretung			
Straße und HausNr., evtl. Postfach			
Telefon, Mobiltelefon, Fax			
E-Mail			
Bankverbindung	Bank	BLZ	Kto.-Nr.:
Rechtsschutzversicherung	Name der Versicherungsgesellschaft		Sitz der Versicherungsgesellschaft
	Versicherungs-Nummer		Schaden-Nummer
Haftpflichtversicherung	Name der Haftpflichtversicherungsgesellschaft		Sitz der Haftpflichtversicherungsgesellschaft
	Versicherungs-Nummer		Schaden-Nummer
anwältliche Vertretung	Name des Anwalts,	Straße, PLZ, Ort	Aktenzeichen