

# Mandantenfragebogen

Sehr geehrte(r) Mandant(in),  
bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen möglichst umfassend aus. Sie beschleunigen dadurch die Bearbeitung Ihres Mandates. Die Angaben dienen ausschließlich einer effizienten Kommunikation innerhalb des Mandatsverhältnisses. Die Vertraulichkeit der persönlichen Angaben ist durch die anwaltliche Verschwiegenheitspflicht geschützt. Bitte informieren Sie uns über jede eintretende Änderung während der Zusammenarbeit.

## Adress- und Kontaktdaten

Name	_____	Vorname	_____
Straße/Hausnr.	_____	Adresszusatz	_____
PLZ/Ort	_____	Telefon	_____
Telefon tagsüber	_____	Handy	_____
Fax	_____	E-Mail	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsname	_____

## Rechtsschutzversicherung

Versicherer (Name, Anschrift/Ort) \_\_\_\_\_  
Versicherungsschein Nummer \_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_  
Selbstbeteiligung? ja  nein  wenn „ja“, in welcher Höhe \_\_\_\_\_ €  
versichert seit wann \_\_\_\_\_

## Bankverbindung (hilft uns, eingehende Gelder umgehend an Sie zu überweisen)

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
Geldinstitut \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigung ja  nein

## Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Örtliches Telefonbuch	<input type="checkbox"/>	Gelbe Seiten	<input type="checkbox"/>
Rechtsanwaltskammer	<input type="checkbox"/>	Annonce/Anzeige	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	Anwaltssuchdienst	<input type="checkbox"/>

durch die Vermittlung des Anwalts \_\_\_\_\_  
Empfehlung von \_\_\_\_\_  
sonstiges \_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Mühe!