

Mandantenprotokoll

Bitte füllen Sie die auf diesem Bogen benötigten Informationen soweit möglich vollständig aus, da sie für die weitere Bearbeitung erforderlich sind.

Name, Vorname, ggf. Firma: _____

ggf. Geschäftsführer: _____

Straße: _____

Plz./Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobil-Telefon: _____

Internet: _____

Geburtsdatum/-ort: _____ Ort: _____

ggf. Geburtsname: _____

Beruf: _____

Bankverbindung; Bank: _____

BLZ: _____ Konto: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Selbstbeteiligung: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden (zutreffendes bitte ankreuzen)?

Empfehlung

Internet

Büroschild

Gelbe Seiten

Das Örtliche

Das Regionale

Verein

bei Gericht

sonstiges

Hinweis:

Bitte geben Sie bei Schreiben, Telefonaten, Überweisungen etc. stets unser Aktenzeichen an, damit eine zügige Bearbeitung erfolgen kann. Ihnen ist bekannt, dass Ihre personenbezogenen Daten in unserer EDV-Anlage gespeichert werden. Sie erklären sich damit ausdrücklich einverstanden.

Die Kommunikation mit der Kanzlei kann auch per E-Mail erfolgen. Es wird darauf hingewiesen, dass E-Mails Viren enthalten können, dass andere Internet-Teilnehmer unschwer von dem Inhalt der E-Mails Kenntnis nehmen können und dass nicht sichergestellt ist, dass E-Mails tatsächlich von dem Absender stammen, der angegeben ist.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.