Mandantenfragebogen

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen sorgfältig und vollständig auszufüllen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich bürointernen Zwecken. Sollten Sie dennoch einzelne Fragen nicht beantworten wollen, steht Ihnen dies selbstverständlich frei.

Grund des Besuchs: O Beratung
O Vertretung in einer _____ Angelegenheit

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefax: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____

Bankverbindung (für evtl. Zahlungen oder Erstattungen):
Bank: _____
BLZ: _____
Konto-Nr.: _____

Arbeitgeber (für etwaige eilige Rückfragen):
Name und Anschrift: _____
Telefon-Nr.: _____

Rechtsschutzversicherung: Gesellschaft: _____
Versicherungs-Nr.: _____
Versicherungsnehmer: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Die anliegenden Hinweise zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach der DSGVO sowie die Hinweise zu Gebührenansprüchen habe ich erhalten und gelesen.

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie der Verwendung meiner E-Mail Adresse für den Schriftverkehr zu.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift)