Mandanten-Fragebogen

Datum: .....

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon, privat: _____

Telefon, dienstlich: _____

Handy Nr. _____

Telefax: _____

E-mail: _____

Homepage: **www.** _____

Vorsteuerabzug: **ja** ☐ **nein** ☐

Name Rechtsschutzvers.: _____

RS Versicherungs-Nr.: _____

Selbstbeteiligung: **ja** ☐ **in Höhe von €**
nein ☐

Haftpflichtvers.: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Bankverbindung: _____

Konto Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Sonstiges: _____

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

☐ **Empfehlung** ☐ **Werbung** ☐ **Telefonbuch** ☐ **sonstige**

Kollisionsprüfung erfolgt: ☐ **ja** **am** **……**
(füllt Kanzlei aus) **durch** **……**
☐ **nein**