

Stammdaten Mandant

Sehr verehrte Mandantin,
sehr geehrter Mandant,

zur Erleichterung unserer Arbeit und zur Vermeidung von Übermittlungsfehlern bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen möglichst vollständig zu beantworten. Selbstverständlich werden Ihre Angaben von uns vertraulich behandelt.

Name: _____ Möchten Sie unseren Service WebAkte nutzen?
Ja Nein
Vorname: _____ falls, ja, haben Sie eine Wunsch für den
Straße, Nr.: _____ Benutzernamen ? _____
PLZ; Ort: _____ (mind. 8 Zeichen)
Telefon geschäftl.: _____
Telefon privat: _____ Geburtsdatum: _____
Funk-Tel.-Nr.: _____ Geburtsname: _____
Fax: _____ Geburtsort: _____
Email: _____

Bankverbindung:

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?
Ja Nein

Bank: _____ Versicherungsträger: _____
BIC: _____ Nummer der Police: _____
IBAN.: _____ Versicherungsschutz für: _____
Selbstbeteiligung: _____

bei Selbständigen:

Name der Firma, Rechtsform,
Vertretungsverhältnisse und Anschrift:

Von der Kanzlei habe ich erfahren durch: pers. Empfehlung Telefonbuch
Kanzleischild Internet
in sonstiger Weise _____

Hinweise gem. § 33 BDSG: Personen- und mandatsbezogene Daten werden elektronisch gespeichert.

Leipzig, den _____ Unterschrift: _____