

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 kostenlos die WebAkte nutzen?
Vorname:		Ja ☐ Nein ☐
Straße, Nr.:		falls, ja, haben Sie einen Wunsch für den
PLZ; Ort:		Benutzernamen ?
Telefon geschäftl.:		(mind. 8 Zeichen)
Telefon privat:		Geburtsdatum:
Funk-Tel.-Nr.:		Geburtsort:
Fax:		Geburtsname:
Email:		

Bankverbindung:

Bank:	
BIC:	
IBAN:	

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?

Ja ☐	Nein ☐
Versicherungsträger:	
Versicherungsnehmer:	
(Ehepartner/LAG/etc.? Name, Vorname)	
Nummer der Police:	
Rechtsgebiete:	
Selbstbeteiligung	

bei Selbständigen:

Name der Firma, Rechtsform,
Vertretungsverhältnisse und Anschrift:

Von der Kanzlei habe ich erfahren durch:

Vorschuss gezahlt?

Ja ☐	Nein ☐
Bar ☐	Karte ☐
pers. Empfehlung	☐
Kanzleischild	☐
in sonstiger Weise	
Telefonbuch	☐
Internet	☐

Leipzig, den

Unterschrift: _____