

Fragebogen für Mandanten

Zur einfachen Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit geschützt.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Telefax: _____

e-mail: _____

Konto-Nr.: _____

bei Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein

Wie sind Sie auf die Kanzlei aufmerksam geworden? Google _____

Formular senden!