

# RECHTSANWALTSKANZLEI BUCHERT

## Mandantenfragebogen

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

Name:	
ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Beruf:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon - privat:	
Telefon - geschäftlich:	
Telefax:	
Mobiltelefon/Handy:	
E-Mail:	
Sind Sie <b>vorsteuerabzugsberechtigt</b> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Bankverbindung:</b>	
Bankinstitut:	
Konto-Nummer:	
BLZ:	
<b>Rechtsschutzversicherung:</b>	
wenn ja: Gesellschaft:	
Vers.-Schein-Nr.:	
Versicherungsnehmer:	

### Bitte beachten Sie die umseitig aufgeführten Allgemeinen Mandatsbedingungen!

Diese habe ich gelesen, zur Kenntnis genommen und erkläre mich hiermit einverstanden

### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Örtliches Telefonbuch:  Gelbe Seiten:

Anzeige/Bericht in:  Internet:

Empfehlung durch: \_\_\_\_\_

Hinweis gem. §§ 28, 33 BDSG: Die angegebenen Daten werden vorübergehend gespeichert.