

Mandantenfragebogen

Sehr geehrter Mandant, sehr geehrte Mandantin,

bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen möglichst umfassend aus. Dadurch beschleunigen Sie die Bearbeitung Ihres Mandates. Ihre Daten werden in unserem EDV-System gespeichert. Die Speicherung der Daten hat ausschließlich den Zweck, Ihre Angelegenheit sachgerecht und umfassend zu bearbeiten. Eine Weitergabe ohne Ihre Zustimmung an Dritte erfolgt nicht. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung Ihrer Daten – bis auf Widerruf – einverstanden.

	Zur Person
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
	Rechtsschutzversicherung
Versicherungsnehmer	
Versicherung	
ersicherungsschein-Nr.	
	Bankverbindung
Kontoinhaber	
IBAN	

Ort, Datum Unterschrift