
MANDANTENSTAMMBLATT

Sehr geehrte/r Mandant/in,

bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen sorgfältig aus. Sie ermöglichen uns damit eine effektive Kommunikation innerhalb des Mandatsverhältnisses. Bitte teilen Sie uns Änderungen umgehend mit, damit wir Sie auch in dringenden Fällen erreichen können.

Vielen Dank!

.....
Name, Vorname

.....
Firma

.....
Straße, Hausnummer

.....
Rechtsform

.....
Postleitzahl, Wohnort

.....
gesetzlicher Vertreter

.....
Ansprechpartner

.....
Ansprechpartner

Kontaktdaten:

.....
Telefon privat

.....
Telefon privat

.....
Telefon mobil

.....
Telefon mobil

.....
Telefon geschäftlich

.....
Telefon geschäftlich

.....
Telefax

.....
Telefax

.....
E-Mail

.....
E-Mail

Soll die Post vertraulich versendet werden?

Nein

Ja, an

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Nein

Ja

Besitzen Sie eine Rechtsschutzversicherung?

.....
Versicherer

.....
Versicherungs-Nr.

.....
Versicherungsnehmer

B a n k d a t e n:

.....
Kreditinstitut

.....
Kontoinhaber

.....
Konto-Nr.

.....
BLZ

.....
IBAN

.....
BIC

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Persönliche Empfehlung

Homepage

Branchenverzeichnis

Anzeige

Internet, Suchmaschine

**Hinweis zur Datenverarbeitung
gem. Art. 13 + 14 DSGVO:**

Hiermit bestätige ich, dass ich das Merkblatt „*Hinweise zur Datenverarbeitung*“ erhalten habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift