

Mandanten-Fragebogen -allgemein-
--

Zur Erfassung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben wir Ihnen unsere Mandatsbedingungen ausgehändigt. Mit der Datenverarbeitung haben Sie sich ausdrücklich einverstanden erklärt. Um Ihr Mandat bearbeiten zu können, bitten wir Sie, uns die nachfolgenden Fragen zu beantworten.

	Mandant	Gegner
Titel, Name Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum Geburtsort		
Anschrift		
Telefon Handy		
E-Mail		
Familienstand		
Kind: (Name, Geburtsdatum)		
Arbeitgeber Beruf Einkommen netto		
Bankverbindung IBAN BIC		
Wie zahlen Sie?	<input type="checkbox"/> Rechtsschutz <input type="checkbox"/> Beratungshilfe <input type="checkbox"/> selbst	
Rechtsschutzversicherung Wünschen Sie die Anfrage zur Deckung bei Ihrer RS-Versicherung durch uns?	Name: Vers.Nr.: Vers.nehmer: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> die Deckungszusage habe ich mitgebracht	
Sind sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Welche Kommunikationsart wünschen Sie?	<input type="checkbox"/> ausschließlich per Email <input type="checkbox"/> ausschließlich per Post (bei Auswahl <u>per Post</u> weisen wir auf die erhöhte Dokumentenpauschale gemäß unserer Mandatsbedingungen hin)	

Hinweis: Wir weisen Sie ausdrücklich auf unsere geltenden Mandatsbedingungen hin.

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)