



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

Versicherungsschein-Nr.

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift