

Mandantenfragebogen Anwaltskanzlei Acar

Bitte füllen Sie diesen Mandantenbogen vollständig aus, damit Ihre Angelegenheit bestmöglich bearbeitet werden kann. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und dienen internen Zwecken.

1. Mandant/in

Name: _____

(Vor- und Nachname oder Firma)

Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Nr.) _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Vertretungsberechtigter (z.B. Geschäftsführer, Vorstand):

(Vor-/Nachname, PLZ, Ort, Straße, Nr.) _____

Telefon dienstl.: _____ Erreichbarkeit (Uhrzeit): _____

Telefon privat: _____ Erreichbarkeit (Uhrzeit): _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Bevorzugte Kommunikation bitte ankreuzen (E-Mail am schnellsten, Post am langsamsten):

E-Mail Tel. dienstlich Tel. privat Fax Post

Rechtsschutzversicherung:

(Name, Anschrift) _____

Vers.nehmer: _____ Vers.-Nr.: _____ Selbstbeteiligung: _____ €

Bankverbindung:

(Name Kto.-Inhaber, falls abweichend _____

vom Mandaten, Institut, IBAN, BIC) _____

Sind Sie als Firma zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein

2. Gegenseite

Name: _____

(Vor- und Nachname oder Firma) _____

Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Nr.) _____

Vertretungsberechtigter (z.B. Geschäftsführer, Vorstand):

(Vor-/Nachname, PLZ, Ort, Straße, Nr.) _____

3. Wie wurden Sie auf die Kanzlei Acar aufmerksam?

Bereits Mandant Empfehlung Homepage Facebook Telefonbuch ?

4. Hinweise

Soweit keine schriftliche Vergütungsvereinbarung getroffen wird, richten sich die zu erhebenden Gebühren gemäß § 49b Abs. 5 BRAO nach dem Gegenstandswert. Ihre Daten werden zur Bearbeitung des Mandates elektronisch verarbeitet und gespeichert

Ort, Datum

Unterschrift Mandant/in oder Vertretungsberechtigter (Stempel/Firma)