

# Mandantenfragebogen



SVENJA ADAM  
RECHTSANWÄLTIN

Große Straße 98  
27313 Dörverden

## **Angaben zur Person:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon (geschäftlich):

Telefon (privat):

Telefax:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Vorsteuerabzugsberechtigung:

## **Bankverbindung:**

Institut:

IBAN:

BIC:

## **Rechtsschutzversicherung:**

Name:

Adresse:

Fax:

Versicherungsnummer:

Schadenummer:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Informationen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mandant