

# Mandantenbogen

# Az.: \_\_\_\_\_

(Wird von der Kanzlei ausgefüllt)

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Bitte bedenken Sie: ohne genaue Angaben können wir Ihre Sache nicht bearbeiten!

## Ihre Adressenangaben:

Vor- und Zuname, bei Firmen vollst. Bezeichnung			
ges. Vertretung			
Straße und HausNr., evtl. Postfach			
PLZ / Ort evtl. Postfach-PLZ			
Telefon		Mobil	
Telefax		e-Mail	
Bankverbindung	Bank	BLZ	Kto.Nr.
Rechtsschutz- versicherung	Name	Ort	
	Versicherungs-Nummer	Schaden - Nummer	
Haftpflicht- versicherung	Name	Ort	
	Versicherungs - Nummer	Schaden - Nummer	
Sonstiges	Vorsteuerabzug ?	Prozeßvollmacht ?	Geburtsdatum:

## Angaben zur Gegenseite:

Vor- und Zuname, bei Firmen vollst. Bezeichnung			
ges. Vertretung			
Straße und HausNr. evtl. Postfach			
PLZ / Ort evtl. Postfach - PLZ			
Telefon			
Telefax			
Bankverbindung	Bank	BLZ	Kto.Nr.
Rechtsschutz- versicherung	Name	Ort	Vers. Nr.
Haftpflicht- versicherung	Name	Ort	Vers.Nr.
Anwaltliche Vertretung	Name, Straße	PLZ, Ort	Az.:
Sonstiges			

**Sonstiges zur Sache:**

**Az.:** \_\_\_\_\_  
(Wird von der Kanzlei ausgefüllt)