

Mandatsfragebogen

Um eine reibungslose Kommunikation mit Ihnen sicherstellen zu können, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen vollständig auszufüllen.

| Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Ihre Antwort ist uns sehr wichtig. – Vielen Dank! Bitte kreuzen Sie alles an, was auf Sie zutrifft! (Mehrfachnennungen möglich) | | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|
| Empfehlung durch | <input type="radio"/> | Internet | <input type="radio"/> |
| Ehemaliger Mandant | <input type="radio"/> | Google oder andere Suchmaschine | <input type="radio"/> |
| Telefonbuch | <input type="radio"/> | Krisenlichtung | <input type="radio"/> |
| gelbe Seiten | <input type="radio"/> | Vorträge und Fortbildungen | <input type="radio"/> |
| Haben Sie unsere Homepage besucht? | <input type="radio"/> | Sonstiges | <input type="radio"/> |

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:Geb.Ort:.....
Straße, Hs.-Nr.:
PLZ, Ort:
Telefonnummer :
Handynummer:
Telefaxnummer:
e-mail:
Staatsangehörigkeit:
Familienstand
Bankverbindung: BIC: IBAN:.....
bei (Kreditinstitut): (für Zahlungen – freiwillige Angabe)
Rechtsschutzversicherung:
RS-Versicherungsscheinnummer:
Versicherungsnehmer:
Selbstbeteiligung:

Beabsichtigen Sie zur Begleichung unserer Gebühren Beratungshilfe in Anspruch zu nehmen?

ja nein

Liegt ggf. der hierfür erforderliche Berechtigungsschein bereits vor? ja nein

Sind Sie Selbständig tätig? ja nein

Arbeitgeber:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das gem. Datenschutzgrundverordnung vorgesehene Hinweisblatt „erforderliche Hinweise an Mandanten zur Datenverarbeitung in der Kanzlei“ sowie eine Kopie des von mir ausgefüllten Mandatsfragebogens erhalten zu haben.

Auftrag an den Rechtsanwalt:

.....

Ort/Datum:

Unterschrift Mandant:.....