

NAHME & REINICKE

RECHTSANWÄLTE NOTARE FACHANWÄLTE

Mandantenbogen

Az.: _____
(Wird von der Kanzlei ausgefüllt)

Wir benötigen für die Bearbeitung Ihrer Sache einige Angaben.

Ihre Adressenangaben: (*) Diese Angaben benötigen wir auf jeden Fall!

Vor- und Zuname, bei Firmen vollst. Bezeichnung (*)			
ges. Vertretung			
Straße und HausNr. (*) evtl. Postfach			
PLZ / Ort (*) evtl. Postfach-PLZ			
Telefon		Mobil	
Telefax		e-Mail	
Ich stimme der Kommunikation per E-Mail (ggfs. auch unverschlüsselt) zu:		Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>
Bankverbindung	Bank	IBAN	BIC
Rechtsschutzversicherung	Name		Ort
	Versicherungs-Nummer		Schaden - Nummer
Haftpflichtversicherung	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			
Rechtsschutzversicherung	Name	Ort	Vers. Nr.
Haftpflichtversicherung	Name	Ort	Vers.Nr.
Anwaltliche Vertretung	Name, Straße	PLZ, Ort	Az.:
Sonstiges			

NAHME & REINICKE

RECHTSANWÄLTE NOTARE FACHANWÄLTE

ggfs. weitere Angaben: