

## Mandantenfragebogen

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

ggf. Telefaxnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

### **Bankverbindung (für evt. Zahlungen oder Erstattungen):**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

### **Arbeitgeber (für etwaige eilige Rückfragen):**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Rechtsschutzversicherung:** \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

**Vorsteuerabzugsberechtigung:**      ja                      nein