



Mandantenbogen

Ihre persönlichen Daten	
Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ, Ort	
Email	
Geb. Datum	
Telefon/Mobil	

Ggf. Ihre Bankverbindung	
Institut:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
IBAN:	
BIC:	

Ggf. Ihre Rechtsschutzversicherung	
Versicherungsgesellschaft	
Versicherungsnehmer:	
Versicherungs-Nr:	
Ggf. Schaden-Nr:	
Selbstbeteiligung	Ja () Nein () bitte ankreuzen

Vermerk über den Gegner (wenn vorhanden und bekannt)

Wie sind Sie auf uns gekommen?	
Internet/Suchmaschine	
Empfehlung	
Gelbe Seiten/Anzeigen	
Online- Anwaltsverzeichnis	
Anwaltskammer	
Sonstiges	
Bereits Mandant	Ja () Nein () bitte ankreuzen