

MANDANTENSTAMMBLATT

Vorname, Name des Mandanten/der Mandantin:

Geburtsdatum, Ort:

Adresse (bitte kein Postfach):

Telefon, Fax:

E-mail-Adresse:

Bankverbindung bei Verkehrsunfall, Schmerzensgeld und Schadensersatz
(Angaben bewirken keine Einzugsermächtigung und dienen dazu, Zahlungen an den Mandanten zu ermöglichen)

IBAN: _____

BIC: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja (Bitte Erklärung beibringen)

Nein

Sind Sie rechtsschutzversichert?

Ja, bei _____

Vers.Vertrags.Nr.: _____

Nein

Beginn des Versicherungsvertrages: _____

Datum, Unterschrift
