

## Fragebogen für Mandanten

Zur einfachen Bearbeitung bitte ich Sie, mir die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

Persönliche Angaben	
_____	_____
Name (und Titel)	Geburtsdatum
_____	_____
Vorname	Familienstand
_____	_____
Beruf	Staatsangehörigkeit
_____	_____
Straße und Nr.	Telefon geschäftlich
_____	_____
PLZ, Ort	Mobiltelefon
_____	_____
Telefon	Telefax
_____	_____
E-Mail	
Ich bin einverstanden mit dem unverschlüsselten E-Mail-Versand an meine E-Mail-Adresse.	

Sonstige Angaben		
_____	_____	_____
Konto-Nr.	bei	BLZ
Rechtsschutzversicherung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____	
	_____	
	Versicherungs-Nr.	
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hinweis gemäß § 33 BDSG:		
Daten werden elektronisch gespeichert.	_____	_____
	(Datum)	(Unterschrift)

Wie sind Sie auf die Kanzlei aufmerksam geworden?		
<input type="checkbox"/> Anzeige	<input type="checkbox"/> Das Örtliche	<input type="checkbox"/> Gelbe Seiten
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Suchdienst	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____