

Mandantenstammblatt

Mandantenstammdaten – bitte soweit möglich ausfüllen:

Name, Vorname: _____
Adresszusatz (c/o): _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon privat: _____ Telefon geschäftlich: _____
Mobil: _____ Faxnummer: _____
Emailadresse: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsname: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Beruf: _____
Arbeitgeber: _____
Konto-Nr.: _____
BLZ: _____
Kreditinstitut: _____

Rechtsschutzversicherung: vorhanden nicht vorhanden

Gesellschaft: _____
Versicherte Person: _____
Versicherungsnummer: _____ Schadensnummer: _____
Selbstbeteiligung: _____

Informationen zur Gegenpartei:

Name, Vorname: _____
Adresszusatz (c/o): _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Faxnummer: _____
Emailadresse: _____

Datenschutzhinweis

Die von Ihnen bekannt gegebenen Daten werden von uns gespeichert und zur Bearbeitung der uns erteilten Mandate verwendet. Ihre Daten werden von uns vertraulich behandelt. Ohne Ihre Einwilligung erfolgt keine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte. Sie können der Nutzung Ihrer Daten jederzeit durch schriftliche Mitteilung widersprechen.

München, den _____

(Unterschrift)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

adz Local unsere Website Internet Telefonbuch „Die Münchner“
 Empfehlung durch: _____ Sonstiges: _____