

Mandantenbogen

Wir bitten Sie, diesen Mandantenbogen **vollständig** auszufüllen.

Name / Firma:	
Vorname:	
Anschrift: (Straße, PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum/-ort:	
Vertretungsberechtigter: (z.B. Geschäftsführer) Anschrift:	
Telefonnummer: (Mobil und Festnetz)	
E-Mail-Adresse: Ich bin damit einverstanden, dass jeglicher Schriftwechsel ausschließlich über mein Emailpostfach erfolgt:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Rechtsschutzversicherung Name und Anschrift: Versicherungsnehmer: Versicherungsscheinnummer:	
Selbstbeteiligung:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ Euro
Vorsteuerabzugsberechtigung (selbständig?):	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Bankverbindung (für evtl. Erstattungen u. ä.) Kreditinstitut: IBAN: BIC:	

Mit der Speicherung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden. Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 DSGVO entnehmen Sie bitte dem gesonderten Datenschutzhinweisblatt.

Ich verpflichte mich, bei einer Änderung der vorgenannten Daten diese der Rechtsanwaltskanzlei Ince unverzüglich mitzuteilen.

_____, den _____

(Unterschrift)