|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mandantenfragebogen**Az.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(wird von der Kanzlei ausgefüllt)* |  | **C:\Users\sis\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\1KHM151T\HLP16-LOGO.png** |

***\*bitte unbedingt ausfüllen!***

**Persönliche Daten:**

Nachname\*:

Vorname\*:

Straße\*:

PLZ/Wohnort\*:

E-Mail\*:

Telefon\*(privat): Telefon (geschäftlich):

Handy\*:

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mir die laufende Korrespondenz mit HLP. per E-Mail an die angegebene E-Mail-Adresse übersandt wird. Die Korrespondenz darf unverschlüsselt erfolgen\*.

[ ]  ja [ ]  nein

[ ]  Die Datenschutzerklärung habe ich erhalten.

Vorsteuerabzugsberechtigt: [ ]  ja [ ]  nein

**Rechtsschutzversicherung:**

Versicherungsnehmer:

Versicherungs-Nr.:

Selbstbeteiligung (ja/nein):

Ggf. Schaden-Nr.:

Für den Fall etwaiger Rückerstattungen geben Sie bitte Ihre Bankverbindung an:

Kontoinhaber:

Bank (ggf. BIC):

IBAN:

**Angaben zum Streitgegner:**

Vor- und Nachname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Ggf. Gegnerische Kanzlei:

Bitte schildern Sie uns kurz Ihr Anliegen:

**\_**

**\_**

**\_**

**\_**

**\_**

**\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum  |  | Unterschrift Mandant/-in |