



HEIERMANN · LOSCH · RECHTSANWÄLTE

Mandantenfragebogen

Az. _____
(wird von der Kanzlei ausgefüllt)

***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