

## Mandatsaufnahme

Gespräch am:

wegen:

Name /Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Privat Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobitel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Dienstlich Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

angestellt

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

selbstständig

Gewerbe: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Eventuelle Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Für Firmen:

Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

Registernummer: \_\_\_\_\_ eingetragen beim: \_\_\_\_\_

Aufmerksam geworden durch:

Anzeige

Internet

Bericht

Empfohlen durch:

Sonstige: