

Mandantenaufnahmebogen

Sehr geehrte Mandanten, mit dem Ausfüllen unten bezeichneter Angaben erleichtern Sie uns die Anlage und Bearbeitung unserer Akten. Wir danken für Ihre Mühe.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon-Nr.: _____ (privat) _____ (geschäftl.)

Mobil-Telefon-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Kto-Nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 BLZ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankname: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungs-Nr: _____

Vertrauensmann bei der
Rechtsschutzversicherung
(Name und Anschrift) _____

Hinweis gemäß Bundesdatenschutzgesetz:

Diese Angaben werden **ausschließlich** zur Aktenbearbeitung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich bin am Bezug des MHC-Newsletters per E-Mail interessiert