

Zur Bearbeitung Ihrer Angelegenheit bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihnen sollte bewusst sein, dass durch die Beauftragung der Sozietät Kosten entstehen, die Sie zu tragen haben. Es gelten unsere Mandatsbedingungen. Diese können auf unserer Homepage unter www.bk-ra.de eingesehen werden.

Mandant

Vor- und Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtstag _____

Telefon, Handy Nr. _____

E-Mail Adresse _____

Wünschen Sie die Korrespondenz per E-Mail? Ja Nein

Wir sind nach der DSGVO gehalten, Ihnen E-Mails in verschlüsselter Form zu senden; wenn Sie dies wünschen, bitten wir um einen ausdrücklichen Hinweis.

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Bankverbindung

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Rechtsschutzversicherung

Versicherer _____

Versicherungsnehmer _____ VS-Nr. _____

Selbstbeteiligung Ja Nein Wenn ja, wie hoch? _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet/ Social Media Empfehlung durch _____

_____, den _____, Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____