

## Mandantenbogen

Ich bitte Sie darum, diesen Mandantenbogen möglichst vollständig auszufüllen.  
Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

Name, Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum- und -ort	
Straße	
Plz, Ort	
Telefonnummer Festnetz	
Telefonnummer Mobil	
Telefax	
E-Mail	
Ich bin damit einverstanden, dass jeglicher Schriftwechsel über mein hier angegebenes E-Mail-Postfach erfolgt:	Ja      Nein
Bankverbindung IBAN (für Erstattungen)	
Rechtenschutzversicherung	
Versicherungsnummer	
Selbstbeteiligung? Wenn ja, in Höhe von	Ja      Nein      Betrag
Vorsteuerabzugsberechtigung	

Mit der Speicherung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden. Hinweis gem. § 33 BDSG: Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.

Ich verpflichte mich, eine Änderung der oben genannten Daten Herrn Rechtsanwalt Andreas Kilian unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift