

# Mandantenfragebogen

Wenn möglich vorab per Fax an:  
oder per E-Mail an:  
oder zum Termin mitnehmen.

+49 (0)8654 / 30 963 42  
mail@florianeder.com

**ESDER**

**ANWALTSKANZLEI**

Adressdaten	
Name, Vorname:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum/Ort:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
Telefax (wenn Korrespondenz erwünscht):	
E-Mail (wenn Korrespondenz erwünscht):	
Bankverbindung/Geldinstitut:	
Konto/IBAN:	
BLZ/BIC:	

Bei Unternehmen	
Rechtsform:	
vertretungsberechtigte Person:	
Steuer-Nr.:	
USt.-Id.Nr.:	
Registergericht:	
HR-Nummer:	
Vorsteuerabzugsberechtigung:	

Rechtsschutzversicherung	
Versicherung:	
Vers.Nr.:	

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	
Empfehlung durch:	Anwaltssuchdienst:
Telefonbuch / Gelbe Seiten:	Anwaltskammer:
Internet:	Persönlich bekannt mit RA:
Werbung:	War Gegner:
Zufall:	Sonstiges:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die angegebenen Daten elektronisch zum internen Gebrauch für die Mandatsbearbeitung gespeichert werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Vermerk durch Kanzlei:**

VM:

VV: