Mandantenstammblatt

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,
ich freue mich, dass Sie mich mit Ihrem Anliegen betraut haben. Bevor ich mich Ihrem Anliegen widmen kann, bitte ich Sie, mir die nachfolgenden für die Bearbeitung und Vervollständigung meiner Unterlagen notwendigen Informationen zur Verfügung zu stellen.

Bitte teilen Sie mir jede Änderung Ihrer Anschrift/Telefonnummer etc. mit.

Kontaktdaten	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Beruf	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/Ort	
Telefon	
Mobil	
Fax	
E-Mail	
Rechtsschutzversicherung	
Versicherungsgesellschaft	
Versicherungsnummer	
Versicherungsnehmer	
Selbstbeteiligung	☐ ja, in Höhe von ☐ nein
Berechtigung zum Vorsteuerabzug	☐ ja ☐ nein
Bankverbindung	

Institut	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Kontoinhaber	
So bin ich auf die Küstenkanzlei Aufmerksam geworden	☐ Anzeige ☐ Google ☐ Facebook ☐ Autowerbung ☐ persönliche Empfehlung ☐ _____

Hinweis gem. § 33 BDSG: Alle Mandantendaten werden elektronisch gespeichert. Die Speicherung erfolgt bis zu dem Zeitpunkt, in dem die Akte nach den gesetzlichen Vorschriften vernichtet werden darf.