



Fragebogen für Mandanten

	Ihre Angaben	Gegner
Vorname		
Nachname		
Straße und Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefon (geschäftl.)		
Mobiltelefon		
E-Mail*		
Geburtsdatum		
Geburtsname		

Nur für anwaltliche Tätigkeiten:

Rechtsschutzversicherung: ☐ nein ☐ ja, bei: _____

Versicherungs-Nr.: _____ Versicherungsnehmer: _____

Nur für Unternehmer: Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ ja ☐ nein

Ihre Angaben sind freiwillig. Unsere Datenschutzerklärung können Sie auf unserer Homepage unter <https://www.KanzleiWandel.de/datenschutz> einsehen. Sie können unsere Datenschutzerklärung ebenfalls mithilfe des QR-Codes unten rechts abrufen, scannen Sie diesen hierfür einfach mit der Kamera ihres Mobiltelefons ein. Sollten Sie einen ausgedruckten Text bevorzugen, ist dieser in unseren Kanzleiräumen einsehbar und wird ferner auf Nachfrage zum Mitnehmen ausgehändigt.

*Ich wünsche Korrespondenz per E-Mail

