



Paul-Schallück-Str. 10, 50939 Köln

### Mandantenbogen

#### **Allgemeine Daten**

Name: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_  
Telefon  
geschäftlich: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?

- Ja
- Nein

Falls ja, welche?

Name: \_\_\_\_\_ Vers-Nr.: \_\_\_\_\_

#### **Bankverbindung**

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich bin mit einer E-Mail Kommunikation einverstanden. Bitte beachten Sie, dass E-Mails an Internetschnittstellen theoretisch frei einsehbar sind.

Mit der Speicherung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden.

*HINWEIS gemäß § 33 BDSG: Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.*

Ort, Datum

Unterschrift