Bernsdorf & Düe

Mandanten Fragebogen

Bitte beantworten Sie nachstehende Fragen zur einfacheren Bearbeitung Ihrer Mandantschaft durch unsere Kanzlei.

Sämtliche hier getätigten Angaben sind durch die anwaltliche Schweigepflicht geschützt.

Angaben Mandant

	Angabe Mandant/in	Angabe Ansprechpartner/in
Firma/Name:		
Rechtsform:		
Sitz/RegisterNr./Gericht:		
Straße, Haus-Nr.:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		
Vertretungsberechtigte Personen *(Vorstand, Geschäftsführer, Prokuristen, persönlich haftender Gesellschafter)*:		
Mobil:		
Fax:		
USt-ID:		
E-Mail-Adresse:		
IBAN:		
Bank:		

Rechtsschutzversicherung nein ☐ ja ☐ (seit_____)
Versicherer:
Versicherungs-Nr.:
Versicherungsnehmer:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? : nein ☐ ja ☐

Ich habe erhalten: ☐ Allgemeine Mandatsbedingungen
☐ Datenschutzhinweise
☐ Widerrufsbelehrung

(Datum) (Unterschrift)

Prüfung Anwalt

Kollisionsprüfung	am:	Zeichen:
Gegner:		
Fristen	Laufende Fristen	
	Verjährungsfrist	
	Ausschlussfrist	
Termine		

Verfügungen

1.) **Akte anlegen**

2.) **Fristen notieren**

3.) **Termine notieren**