

KISTNER

Mandantenfragebogen
RECHTSANWÄLTE

Name, Vorname

Adresse

PLZ Wohnort

Geburtsdatum, -ort

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer

Faxnummer

Mobilnummer

E-Mail-Adresse

Bankverbindung Iban:

Bank

BLZ

Kontonummer

Rechtsschutzversicherung

Vers.-Gesellschaft

Vers.-Nr.

Vers.-Nehmer

Selbstbeteiligung

Hiermit erkläre das Einverständnis zur Verarbeitung, Speicherung und Nutzung meiner persönlichen Daten zur Bearbeitung dieses und weiterer Verfahren.

Datum, Unterschrift