

Fragebogen für Mandanten

Die fettgedruckten Spalten **müssen**, die anderen können, ausgefüllt werden.

	Ihre Angaben	Partner/Partnerin
Namen (und Titel)		
Vorname		
geboren am		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon		
Telefax		
Mobiltelefon		
Telefon dienstlich		
E-Mail-Adresse		

Bankverbindung

Konto-

Nr.: _____ bei _____ BLZ _____

Rechtsschutzversicherung: nein ja, bei _____

Versicherungs-Nr.:

Versicherungsnehmer:

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein