MANDANTEN-DATENBLATT

ZAKRZEWSKI
TUROWSKI
ILHAN
LEBERIG
& KOLLEGEN
RECHTSANWÄLTE . FACHANWÄLTE

· **TERMINWUNSCH:** am …….…….. um …… Uhr

oder am ……..…. um …… Uhr

oder nur telefonische Besprechung erbeten ◯JA ◯NEIN

1. IHRE KONTAKTDATEN

……
- Name, Vorname – bei Firmen: bitte Vertretungsverhältnis angeben -

……
- Anschrift -

…… …… …… ……
- Telefon privat - - Telefon dienstlich - - Telefon mobil - - Telefax -

…… Mit Korrespondenz per Email einverstanden: ◯JA ◯NEIN
- Email-Adresse -

- Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?: ◯JA ◯NEIN

- Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?: ◯Empfehlung von …….. ◯GelbeSeiten ◯DasÖrtliche ◯Broschüre ◯Zufall
◯Internet, nämlich ……..…… ◯anders, nämlich ……..……..…

---

2. KONTOVERBINDUNG (für Überweisungen von uns an Sie)

……
- Kontoinhaber (wenn nicht Sie selbst), Kontonummer, Bankleitzahl, Name der Bank -

---

3. RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG (sofern eine Versicherung besteht)

…… …… ……
- Name der Rechtsschutzversicherung - - Versicherungsnehmer (wenn nicht Sie selbst) - - Versicherungs- oder Schadennummer -

---

4. KONTAKTDATEN DER GEGENSEITE (sofern bekannt und erforderlich)

……
- Name, Vorname – bei Firmen: bitte Vertretungsverhältnis angeben -

……
- Anschrift -

…… …… …… ……
- Telefon privat - - Telefon mobil - - Telefax - - Email-Adresse -

---

5. KURZER SACHVERHALT (sollte der Platz nicht ausreichen, fügen Sie eine weitere Seite bei)

……

……

……

---

6. WICHTIGER HINWEIS: Dieses Mandanten-Datenblatt dient lediglich zur Kontaktaufnahme, hierüber können keine Mandate erteilt werden.

……, …… ……
Ort Datum Unterschrift

Dieses Feld ist nur für den internen Gebrauch - Bitte nicht ausfüllen: ora - bla - grü - rot ____.____/____

RECHTSANWÄLTE ZAKRZEWSKI · TUROWSKI · ILHAN · LEBERIG & KOLLEGEN - CLEMENSSTRAßE 8 - D-56068 KOBLENZ
Tel +49 - 0261 - 9115330 · FAX +49 - 0261 - 9115333 · kanzlei@anwaelte-eu.de · www.anwaelte-eu.de