

Mandatsaufnahmebogen

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Rechtenschutzversicherung:  
(Anschrift und Versicherungsnummer)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Auftragsgegenstand:

Gebührenabrechnung erfolgt nach:

Honorarvereinbarung:  ja  nein

Gegenstandswert:  ja  nein

Hinweis: Die personenbezogenen Daten werden gespeichert. (§ 33 BDSG)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)