



Rechtsanwaltskanzlei Dr. Kerstin Reinacher

Mandantenfragebogen

Nachfolgende Angaben dienen ausschließlich einer effizienten Kommunikation innerhalb des Mandatsverhältnisses. Bitte informieren Sie uns über jede eintretende Änderung während der Zusammenarbeit.

Name:

Anrede: Frau Herr Eheleute eingetr. Partnerschaft

Name, Vorname

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Postleitzahl, Wohnort

Kontaktdaten:

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Mobiltelefon

Fax; Ja, ich/wir wünsche/n
weitere Anschreiben per Fax

E-Mail

Ja, ich/wir bin/sind damit
einverstanden, dass die
Korrespondenz per E-Mail
unverschlüsselt erfolgt. Eine
Verschlüsselung erfolgt nur auf
ausdrücklichen Wunsch.

Rechtsschutzversicherung:

Versicherer

Versicherungsnummer

ohne Selbstbeteiligung

Höhe der Selbstbeteiligung

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Angaben in elektronischer Form gespeichert werden. Die Speicherung dient ausschließlich dem internen Gebrauch. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht weitergegeben oder sonst übermittelt, es sei denn, Sie haben zuvor eingewilligt.