

Mandantenfragebogen

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

wir freuen uns, dass Sie der Kanzlei Solmecke Rechtsanwälte PartGmbH Ihr Vertrauen schenken.
Zunächst möchten wir Sie bitten, unseren Mandantenfragebogen möglichst vollständig auszufüllen.
Ihre Angaben sind wichtig und erleichtern es uns, Ihr Anliegen möglichst effektiv zu bearbeiten.

Name, Vorname _____ Telefon geschäftlich _____

Geburtsdatum _____ Telefon privat _____

Straße, Hausnummer _____ Mobiltelefon _____

Postleitzahl, Wohnort _____ Fax _____

E-Mail _____ Beruf _____

Rechtsschutzversicherung _____ Nummer _____

Schaden-Nummer _____

Iban _____ Bankname _____

Kontoinhaber _____

Gegenpartei

Name, Vorname _____ Plz, Wohnort _____

Straße, Hausnummer _____ E-Mail _____

Es gelten die **Allgemeinen Mandatsbedingungen** der Kanzlei, die abrufbar sind auf der Homepage:
www.solmecke.eu/mandatsbedingungen sowie am Empfang in Papierform ausliegen.

Durch Ihre Unterschrift willigen Sie ein, dass Ihre oben angegebenen Daten durch die Kanzlei verarbeitet werden. Es wird verwiesen auf die umseitig abgedruckten **Hinweise zur Datenverarbeitung**.

Ort, Datum

Unterschrift