

KANZLEI HECKMANN

Kirchplatz 18, 59469 Ense

zentrale@kanzlei-ense.de

Erfassungsbogen Mandantschaft

Datum:

Anrede:

Titel/Akad. Grad:

Unternehmensname und Rechtsform:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon/Handy:

Fax:

E-Mail:

Nachrichten dürfen mit als unverschlüsselte PDF-Datei per E-Mail geschickt werden: Ja Nein

Gegner (ggf. mehrere):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon/Handy:

Fax:

E-Mail:

Rechtsschutzversicherung (falls vorhanden):

Name der Versicherung:

Name versicherte Person:

Versicherungsnummer:

ggf. Schadennummer:

Eigene Bankverbindung:

Name des Instituts:

IBAN:

BIC:

Wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind:

- bereits früher Mandant
- Internet/Homepage
- Kanzleischild
- Empfehlung
- sonstig

Vielen Dank für Ihre Angaben und Ihre Mitarbeit!

Gerne dürfen Sie auch das im Download Bereich befindliche Vollmachtsformular unterschreiben und zum Termin mitbringen.

Wir behandeln Ihre Daten vertraulich. Nähere Einzelheiten zu unserem Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage: heckmann-kanzlei-ense.de