



KANZLEI OLMA & PIEGSA

MANDANTENFRAGEBOGEN

NACHFOLGENDE ANGABEN DIENEN AUSSCHLIESSLICH EINER EFFIZIENTEN KOMMUNIKATION INNERHALB DES MANDATSVERHÄLTNISSES. BITTE INFORMIEREN SIE UNS ÜBER JEDE EINTRETENDE ÄNDERUNG.

NAME

NAME/VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

PLZ/WOHNORT: _____

STRASSE/HAUSNUMMER: _____

KONTAKTDATEN

TELEFON PRIVAT: _____ TELEFON DIENSTLICH: _____

FAX PRIVAT: _____ FAX DIENSTLICH: _____

MOBILFUNK: _____

E-MAIL-ADRESSE: _____

RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG

VERSICHERER: _____

VERSICHERUNGS-NR.: _____

VERSICHERUNGSNEHMER: _____

SELBSTBETEILIGUNG: JA, HÖHE _____ NEIN

BANKVERBINDUNG

BANK: _____ BLZ: _____ KONTO-Nr.: _____

VORSTEUERABZUGSBERECHTIGT: JA NEIN

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Angaben in elektronischer Form gespeichert werden.
Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich dem internen Gebrauch und bedarf Ihrer Einwilligung.
Diese Einwilligung erteilen Sie mit Ihrer Unterschrift.