

Mandantenstammblatt

1. Mandant

Name/Firma: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Str./Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Handy: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Rechtchutzversicherung:

Versicherungsnummer:

2. Mandant

Name/Firma: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Str./Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Handy: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Rechtchutzversicherung:

Versicherungsnummer:

Wie sind Sie auf meine Kanzlei aufmerksam geworden?

- Internet
- Telefonbuch
- Gelbe Seiten
- auf Empfehlung von: _____
- Sonstiges: _____

Gegner:

Name/Firma: _____

Str./Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Gegnervertreter:

Name/Aktenzeichen: _____

Str./Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____