

Mandantenstammblatt

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
Email-Adresse	
Schriftverkehr gewünscht? ja / nein	
Fax privat	
Rechtsschutz-Vers.	
Versicherungsnummer	
Bankverbindung:	
Kontoinhaber:	
Kto. Nr. /IBAN	
BLZ: / BIC.	
Familienstand	
Kinder	
Name, Alter	
Beruf/ derzeitige Tätigkeit	
monatl. Nettoeinkommen	
Arbeitgeber	