

## **Mandantenerfassungsbogen**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Zahlungsweise:**

☐ Rechtsschutzversicherung (ggfl. Deckungsbestätigung anbei)

☐ Beratungshilfeschein / Prozesskostenhilfe

☐ Ich zahle selbst

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift