Mandantenstammbogen

Bitte möglichst vollständig ausfüllen. Die Angaben dienen der Anlage und Bearbeitung des Mandats.

1. Angaben zur Person

Anrede	☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	
Beruf / Tätigkeit (optional)	

Bei Unternehmen / juristischen Personen

Firma / Rechtsform	
Sitz / Geschäftsanschrift	
Register / Registernummer	
Vertretungsberechtigte Person	

2. Kommunikation

☐ Bevorzugter Kommunikationsweg: ☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Post

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mandatsbezogene Korrespondenz auch per unverschlüsselter E-Mail an die oben angegebene E-Mail-Adresse erfolgt.

Abweichende Korrespondenzanschrift	

3. Gegenseite / Kollisionsprüfung

Name / Firma der Gegenseite	
Anschrift, soweit bekannt	
Weitere beteiligte Personen / Unternehmen	
Rechtsanwalt / Kanzlei der Gegenseite	

4. Angaben zum Mandat

Kurze Bezeichnung der Angelegenheit	
Gegenstand / Ziel des Mandats	
Aktenzeichen Gericht/Behörde	

WICHTIG – Fristen und Termine

☐ Es bestehen keine mir bekannten Fristen oder Termine.

☐ Es bestehen folgende Fristen / Termine: _____

☐ In dieser Angelegenheit war bereits ein anderer Rechtsanwalt beauftragt: ☐ Nein ☐ Ja

Falls ja, Name / Kanzlei: _____

5. Rechtsschutzversicherung

☐ Rechtsschutzversicherung: ☐ Nein ☐ Ja

Versicherungsgesellschaft	
Versicherungsscheinnummer	
Schadennummer, soweit vorhanden	
Selbstbeteiligung	

☐ Eine Deckungszusage liegt bereits vor: ☐ Nein ☐ Ja

☐ Ich wünsche, dass die Kanzlei – soweit erforderlich – eine Deckungsanfrage bei meiner Rechtsschutzversicherung stellt.

6. Rechnungsstellung

Abweichende Rechnungsanschrift	

☐ Bei Unternehmern: ☐ zum Vorsteuerabzug berechtigt ☐ nicht zum Vorsteuerabzug berechtigt

7. Datenschutz und Richtigkeit der Angaben

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise der Kanzlei erhalten bzw. zur Kenntnis genommen.

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen vollständig und richtig sind. Änderungen meiner Kontaktdaten sowie mir bekannt werdende Fristen, Termine oder sonstige für die Bearbeitung des Mandats erhebliche Umstände werde ich der Kanzlei unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum	**Unterschrift Mandant/in**