Mandantenfragebogen
Frau Rechtsanwältin Simanski

Name: _____ Geburtsname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wünschen Sie unseren Schriftverkehr per e-mail ? Ja (☐) Nein (☐)
Wünschen Sie unsere Rechnungen per e-mail ? Ja (☐) Nein (☐)

Beruf: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Rechtsschutzversicherungs-Nummer: _____

Kontoverbindung: _____

_____

Osterode am Harz, den _____

_____
(Unterschrift)