

## Mandantenstammblatt

### 1. Mandantenstammdaten

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Handynummer \_\_\_\_\_  
Faxnummer \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung      ( ) vorhanden      ( ) nicht vorhanden

Gesellschaft \_\_\_\_\_  
Versicherte Person \_\_\_\_\_  
Versicherungsnr. \_\_\_\_\_

Bankverbindung

Institut \_\_\_\_\_  
Kontonr. \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_

### 2. Informationen zur Gegenseite

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Vertreten durch \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Aktenzeichen \_\_\_\_\_

### 3. Sonstiges

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Streitgegenstand \_\_\_\_\_ AZ \_\_\_\_\_

( ) Beratung  
( ) Vertretung  
( ) Eilt!

( ) Vollmacht erteilt