

Mandantenstammblatt

Aktenzeichen d. Anspruchstellers (von Kanzlei auszufüllen):

Name des Anspruchstellers: _____

Anschrift: _____

Telefon: (dienstlich) _____

Telefon (privat) _____

Telefax: _____

Email: _____

Rechtsschutzversicherung: Ja Nein

Wenn Ja: Name und Anschrift des Versicherers:

Versicherungsnr.: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja Nein

Bonn, den

Unterschrift