

ERFASSUNGSBOGEN

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____

Handy: _____ E-Mail: _____

*Mit der Kommunikation per unverschlüsselter E-Mail bin ich einverstanden.
Über die Möglichkeiten der verschlüsselten E-Mail-Kommunikation wurde ich
aufgeklärt.*

IBAN: _____

oder Kontonummer: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Name RS-Versicherung:

_____ Versicherungsnummer: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? _____

Gegner: _____

Anschrift: _____

Wie wurden sie auf meine Kanzlei aufmerksam?

Ort, Datum, Unterschrift der Mandantschaft