

Az.:

Immobilienkanzlei Zeplin

Mandantenaufnahmebogen

Mandantendaten

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Email

Tel.

Ggf. Daten des Vertreters

Vertretungsgrund _____

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Email

Tel.

Rechtsschutzversicherung

Selbstbeteiligung: _____

Name

Versicherungsnummer/Schadensnummer

Ich bin mit einer Speicherung meiner Daten zur Mandatsbearbeitung einverstanden.

Mein bevorzugter Kontaktweg ist _ Email, per Post _.

Datum, Unterschrift Mandant, ggf. Vertreter