

# AXMANN & KOLLEGEN

RECHTSANWÄLTE UND FACHANWÄLTE

## MANDANTENBOGEN

Hammergasse 7  
64372 Ober Ramstadt  
Tel.: 06154 6325-0  
Fax: 06154 6325-25  
rechtsanwaelte@axmann-kollegen.de

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

bitte füllen Sie diesen Mandantenbogen in Ihrem eigenen Interesse vollständig aus, damit wir Sie in Notfällen umgehend erreichen oder empfangende Gelder überweisen können. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich internen Verwaltungszwecken und der ordnungsgemäßen Mandatsführung.

### 1. Mandant/in

Name: .....  
Vor-/Nachname, Firma

Anschrift: .....  
PLZ/Wohnort, Straße/Nr.

Vertretungsberechtigter: .....  
z.B. Geschäftsführer, Vor-/Nachname, PLZ/Ort, Straße/Nr.

Telefon (privat): ..... Erreichbarkeit (Uhrzeit): .....

Telefon (dienstlich): ..... Erreichbarkeit (Uhrzeit): .....

Telefon (mobil): ..... E-Mail: .....

Bevorzugte Kommunikation:  E-Mail  Tel. privat  Tel. dienstlich  Tel. mobil

Rechtsschutzversicherung: .....  
Name, Anschrift

Versicherungsnehmer: ..... Vers. Nr.: .....

Selbstbeteiligung:  nein  ja Höhe: ..... EUR

Bankverbindung: .....  
Name Kto.-Inhaber, Institut, Kto.-Nr., BLZ

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja Geburtsdatum: .....

### 2. Gegenseite

Name: .....  
Vor-/Nachname, Firma

### 3. Wie wurden Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam?

Ich bin bereits Mandant/in  Empfehlung  Telefonbuch  Gelbe Seiten  Internet

### 4. Hinweise

Seit Inkrafttreten des Kostenrechtsmodernisierungsgesetz sind wir verpflichtet, ab dem 01.07.2004 nach § 49b Abs. 5 BRAO vor Übernahme des Mandats darauf hinzuweisen, dass sich die zu erhebenden Gebühren nach dem Gegenstandswert richten. Die Daten werden zur Bearbeitung des Mandates elektronisch verarbeitet und gespeichert.

Ober-Ramstadt, den .....

.....  
Unterschrift Mandant/in, Geschäftsführer/in  
(Stempel/Firma)