

Mandantenbogen

Az: _____

Wir möchten Sie bitten, den nachfolgenden Fragebogen auszufüllen, damit wir die erforderlichen Grunddaten zur Aktenanlage zur Verfügung haben. Dadurch ist ein reibungsloser und zügiger Bearbeitungsablauf gewährleistet.

Angaben Mandant/in

Name/Firma:	_____	Ansprechpartner (Firma):	_____
Straße, Hausnr.:	_____	Position (Firma):	_____
PLZ, Ort:	_____	Geburtsdatum:	_____
Tel. privat:	_____	Tel. geschäftl.:	_____
Fax:	_____	Handy:	_____
E-Mail:	_____	Website:	_____
St.-Nr.:	_____	Ust-Identifikationsnr.:	_____

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

Bitte ankreuzen! (Mehrfachnennung möglich)	
Gelbe Seiten	<input type="checkbox"/>
Gelbe Seiten regional	<input type="checkbox"/>
Örtliches Telefonbuch	<input type="checkbox"/>
Das Telefonbuch	<input type="checkbox"/>
Anzeige Tagespresse und zwar?	<input type="checkbox"/>
Vermittlung	<input type="checkbox"/>
Empfehlung von Freunden, Bekannten oder Kollegen, und zwar???	<input type="checkbox"/>
Google-Suche nach dem Begriff ?..	<input type="checkbox"/>
Sonstige, und zwar ??..	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!