



HC Rechtsanwälte  
Rechts-und  
Fachanwaltskanzlei

## Mandantenfragebogen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-Ort: \_\_\_\_\_

Handelsregister-Nr. / Gericht: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. privat: \_\_\_\_\_

Fax-Nr. privat: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. dienstl.: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

### Ich wünsch die Korrespondenz:

☐ per Post

☐ per E-Mail

☐ per Fax

### Familienstand:

☐ ledig

☐ verheiratet

☐ getrennt lebend

☐ geschieden

☐ verwitwet

### Kontoverbindung für Erstattungen:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

### Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?

☐ Ja

☐ Nein

Falls ja, welche (Name, Versicherungs-/Schadennummer): \_\_\_\_\_

Falls nein, kommt für Sie ggf. Beratungs-/Prozesskostenhilfe in Betracht?

☐ Ja

☐ Nein

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

☐ Ja

☐ Nein

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte per Post an: **HC Rechtsanwälte, Markt 71, 53757 Sankt Augustin**

oder per Fax an: **02241 / 21568**

oder per E-Mail an: **kontakt@hc-rae.de**

www.hc-rae.de

