

## Mandantenfragebogen Unternehmensmandate

Firma/Rechtsform \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Sitz \_\_\_\_\_

Handelsregister \_\_\_\_\_

Vertretungsberechtigte

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

Funktion (Geschäftsführer,  
Vorstand, Inhaber usw.) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon privat/geschäftlich \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass die mandatsinterne Korrespondenz per Telefax erfolgt.

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

Ich bin einverstanden, dass die mandatsinterne Korrespondenz per E-Mail unverschlüsselt erfolgt.

### Bankverbindung

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber, falls abweichend von obigen Angaben

**Vorsteuerabzugsberechtigung:**  Ja  Nein

### Rechtsschutzversicherung:

Versicherer \_\_\_\_\_

Versicherungsschein-Nr. \_\_\_\_\_

Ohne Selbstbeteiligung  Höhe der Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Angaben in elektronischer Form gespeichert werden. Die Speicherung dient ausschließlich dem internen Gebrauch. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht weitergegeben oder sonst übermittelt, es sei denn, Sie haben zuvor eingewilligt.