

## Mandatsaufnahmebogen

Angaben zur Person

Vorname	Name
Anschrift	
Telefon	Mobil
E-Mail	Fax
Sind Sie selbständig? = vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Rechtsschutzversicherung/ Versicherungsnummer	