

AUFNAHMEBOGEN

ANWALTSKANZLEI
WALTER M. HUBER

OBERE HAUPTSTRASSE 10 TEL: 08161-53 88 9-0
D-85354 FREISING FAX: 08161-53 88 9-1

SERVICE TEL & FAX: KANZLEI@RA-HUBER.DE
0700-CALL HUBER
0700-2255 48237



| | |
|------------------|------------|
| NAME: | |
| VORNAME: | |
| STRASSE: | |
| PLZ + WOHNORT | |
| GEBURTSDATUM: | |
| TELEFON: PRIVAT: | BERUFLICH: |
| TELEFAX: PRIVAT: | BERUFLICH: |
| MOBILTELEFON: | |
| E-MAIL: | |

| | | |
|--|------------------------------|--------------------------------|
| SIND SIE VORSTEUERABZUGSBERECHTIGT? (SIND SIE SELBSTÄNDIG) | JA: <input type="checkbox"/> | NEIN: <input type="checkbox"/> |
| ARBEITGEBER: | IN: | |

| | |
|------------------------|--|
| BANKVERBINDUNG: | |
| NAME DER BANK: | |
| KONTONUMMER: | |
| BLZ: | |

| | |
|---------------------------------|-----|
| RECHTSCHUTZVERSICHERUNG: | |
| NAME DER VERSICHERUNG: | IN: |
| VERSICHERUNGSNUMMER: | |
| HÖHE DER SELBSTBETEILIGUNG: | |

| | | |
|---|--|--|
| WIE SIND SIE AUF UNS AUFMERKSAM GEWORDEN: | | |
| <input type="checkbox"/> ZEITUNG <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> GELBE SEITEN <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SIE SIND BEREITS MANDANT: <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> DURCH EMPFEHLUNG VON: | | |

BITTE UNTERSCHREIBEN SIE DIE VOLLMACHTEN! WIR BENÖTIGEN DIESE IM ORIGINAL!

DATUM:

UNTERSCHRIFT:

DIE ANGABEN SIND FREIWILLIG WERDEN JEDOCH FÜR DIE AKTENANLAGE BENÖTIGT.
DIE ANGABEN WERDEN ELEKTRONISCH GESPEICHERT.

KANZLEIINTERN:

| |
|----------|
| GEGNER: |
| WEGEN: |
| FRISTEN: |