

E r f a s s u n g s b o g e n

Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon (tagsüber)	
Mobil	
Beruf	
Arbeitgeber	
Wir nutzen für die Kommunikation mit Ihnen bevorzugt elektronische Medien. Daher eine Telefaxnummer / E-Mail Adresse nur angeben, wenn wir diese Kommunikationswege nutzen dürfen.	
Telefax	
E-Mail Kennwort	
Soweit Sie die E-Mail Anlagen mit einem Kennwort entschlüsseln möchten, können Sie uns ihr Kennwort (mindestens 6 Zeichen) hier mitteilen	
Zur Weiterleitung von Geldern, die für Sie bestimmt sind, benötigen wir Ihre Bankverbindung.	
Geldinstitut	
BIC	
IBAN	
Rechtsschutzversicherung Vers.-Schein-Nr.	
Schaden-Nr.	
Selbstbeteiligung	
Name und Adresse des Gegners	
Sind Sie als Unternehmer vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Telefonbuch <input type="checkbox"/> Gelbe Seiten <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung <input type="checkbox"/> Empfehlung durch <input type="text"/> .(Name bitte ergänzen) <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/> .(bitte ergänzen)