



Mandatsaufnahme

Mandant

Name _____ Vorname _____

Firma _____ Ansprechpartner _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon privat _____ geschäftlich _____ mobil _____

Telefax _____ E-Mail _____

Bankverbindung _____ IBAN: _____

RSV _____ Vers.Nr. _____

Gegner

Name _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon privat _____ geschäftlich _____ mobil _____

Telefax _____ E-Mail _____

Bankverbindung _____ IBAN: _____