Bitte erfassen Sie im nachfolgenden Formular Ihre Daten, die wir zur Betreuung Ihres Mandats benötigen. Bitte fügen Sie eine Kopie des Personalausweises bei.
(Aufgrund des neuen Geldwäschegesetzes sind wir zur Überprüfung Ihrer Identität verpflichtet.)

Angaben zu Ihrer Person	
Name	
Vorname	
akademischer Grad/Titel	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail Adresse	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Religion	
Familienstand	
Wenn verheiratet, geschieden, getrennt lebend, verwitwet seit wann?	
Beruf	
Steuernummer	
Identifikationsnummer	
Zuständiges Finanzamt	
Angaben zum Ehegatten	
Name	
Vorname	
akademischer Grad/Titel	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Religion	
Beruf	
Identifikationsnummer	

Angaben zu Kindern (Bitte Zutreffendes ankreuzen)		
1. Kind	Mandant/in	Ehegatte
Kind des:		
Name		
Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Identifikationsnummer		
2. Kind	Mandant/in	Ehegatte
Kind des:		
Name		
Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Identifikationsnummer		
3. Kind	Mandant/in	Ehegatte
Kind des:		
Name		
Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Identifikationsnummer		
Bei Kindern über 18 Jahren (Bitte Zutreffendes ankreuzen)		
	Ja	Nein
noch in Berufsausbildung?	☐	☐
Wenn ja: von		bis
bereits Erstausbildung abgeschlossen?	☐	☐
außerhalb des elterl. Haushalts untergebracht?	☐	☐
falls nicht das leibliche Kind:	Vorname	Nachname
Vollständiger Name des leiblichen Elternteils		
Familienstand		