

# Art—Lawyer Kanzlei

---

## 1/4

Stammdatenblatt Mandant

Telefax +49 (0)40 24 42 18 48

**Bitte möglichst vollständig ausfüllen!**

### Hinweis gem. § 33 BDSG

Namen, Kommunikationsverbindungen, Forderungsbeträge und Termine werden (elektronisch) gespeichert.

### Korrespondenzdaten Mandant

.....  
Unternehmen

.....  
Geschäftsführer

.....  
Handelsregister / Gericht, Nr.

.....  
Name

.....  
Straße

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
Telefon (tagsüber)

.....  
Telefax

.....  
Mobiltelefon

.....  
Telefon (privat)

.....  
E-Mail

.....  
Website

.....  
Beruf

.....  
Geburtsdatum

### Vorsteuerabzugsberechtigung

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

ja ..... nein .....

.....  
USt-ID

Art Lawyer

Jens O. Brelle  
Rechtsanwalt

Auf dem Sande 1, Block E/2. Etage  
20457 Hamburg-Speicherstadt

Telefon +49 (0)40 24 42 18 46 Telefax +49 (0)40 24 42 18 48  
E-Mail [info@art-lawyer.de](mailto:info@art-lawyer.de) Internet <http://www.art-lawyer.de>

# Art—Lawyer Kanzlei

---

## 2/4

Stammdatenblatt Mandant

Telefax +49 (0)40 24 42 18 48

**Bitte möglichst vollständig ausfüllen!**

### Bankverbindung

.....  
Geldinstitut

.....  
Kontoinhaber

.....  
Bankleitzahl

.....  
Kontonummer

### Rechtsschutzversicherung

.....  
Name der Gesellschaft

.....  
Ansprechpartner

.....  
Straße

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
Versicherungsnummer

.....  
Telefon (privat)

.....  
Telefon

.....  
Telefax

.....  
Beruf

.....  
Geburtsdatum

.....  
Deckungszusage?

ja ..... nein .....

.....  
Selbstbeteiligung?

ja ..... nein .....

.....  
Versicherungsschein anbei?

ja ..... nein .....

.....  
Versicherungsbedingungen anbei?

ja ..... nein .....

Art Lawyer

Jens O. Brelle  
Rechtsanwalt

Auf dem Sande 1, Block E/2. Etage

20457 Hamburg-Speicherstadt

Telefon +49 (0)40 24 42 18 46 Telefax +49 (0)40 24 42 18 48

E-Mail [info@art-lawyer.de](mailto:info@art-lawyer.de) Internet <http://www.art-lawyer.de>

# Art—Lawyer Kanzlei

---

## 3/4

Stammdatenblatt Mandant

Telefax +49 (0)40 24 42 18 48

**Bitte möglichst vollständig ausfüllen!**

### Korrespondenzdaten des Vertragspartners bzw. Gegners

.....  
Unternehmen

.....  
Geschäftsführer

.....  
Handelsregister / Gericht, Nr.

.....  
Name

.....  
Straße

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
Telefon

.....  
Telefax

.....  
E-Mail

.....  
Website

# Art—Lawyer Kanzlei

---

## 4/4

Stammdatenblatt Mandant

Telefax +49 (0)40 24 42 18 48

**Bitte möglichst vollständig ausfüllen!**

### Korrespondenzdaten des Vertragspartners bzw. Gegners

.....  
Kanzlei

.....  
Name

.....  
Handelsregister

.....  
Name

.....  
Straße

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
Telefon / Mobiltelefon

.....  
Telefax

.....  
E-Mail

.....  
Website