

# LKP Mandat

## Fragebogen Mandatsannahme

Datum: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Mandanten-Nummer: \_\_\_\_\_

Mandant/in:

Rechtsform:

Vorsteuerabzugsberechtigung:  Ja

Nein

Adresse:

Ansprechpartner:

Telefon-Nummer:

Mobil-Nummer:

Fax-Nummer:

E-Mail-Adresse:

Mandanteninformation  
(unverschlüsselt)

Verschlüsselung der E-Mails

Bankverbindung:

Rechtsschutzversicherung:

Selbstbeteiligung:

Haftpflichtversicherung:

Honorar / Abrechnung:

Identifikation:

liegt vor

wird nachgereicht

HR-Auszug wird von LKP eingeholt (Kosten: 4,50 €)

Datenschutz-Grundverordnung:

Information erhalten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift