

STAMMDATENBOGEN

NACHNAME:	
VORNAME:	
GEBURTSDATUM:	
STRASSE:	
WOHNORT:	PLZ:
TEL. FESTNETZ:	
TEL. MOBIL:	
E-MAIL-ADRESSE:	
BERUF:	
BANKVERBINDUNG:	
KONTO-NR.:	
BANKLEITZAHL:	

Sind Sie in dringenden Fällen auch während der beruflichen Tätigkeit zu erreichen?

ADRESSE:
TEL.:

Welche der nachfolgenden Rechtsschutzversicherungen haben Sie abgeschlossen?
(Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Verkehrs-Rechtsschutz
<input type="checkbox"/>	Familien-Rechtsschutz
<input type="checkbox"/>	Grundstücks- u. Miet-Rechtsschutz
<input type="checkbox"/>	Landwirtschafts-Rechtsschutz
<input type="checkbox"/>	Rechtsschutz für Gewerbetreibende und freiberuflich Tätige
<input type="checkbox"/>	Vereins-Rechtsschutz

RS-Versicherungsgesellschaft:
VS-Nr.: