

# Mandatsaufnahme

## Kollektivrecht

Datum:

---

### Unternehmen

Name / Firma:

Straße:

Tel Büro

E-Mail:

Betrieb:

PLZ/Ort:

Fax:

Mobil:

Kontaktperson:

Name:

Position

Tel Büro

E-Mail:

Vorname:

Fax:

Mobil:

---

### (G)BR-Vorsitzende(r)

BR:

GBR:

KBR:

PR:

Anzahl AN im Betrieb:

Anzahl AN im Unternehmen:

Name:

Telefon Büro:

Mobil:

E-Mail:

Vorname:

Tel. Priv.:

Fax:

### Stellvertreter(in)

Name:

Telefon Büro:

Mobil:

E-Mail:

Vorname:

Tel. Priv.:

Fax:

---

### Gegenstand

---

### Akquisition

Telefonbuch / Gelbe Seiten

Seminar:

Internet

Empfehlung durch:

Sonstiges:

---