

MANDANTEN-FRAGEBOGEN

*(drücken Sie „F11“ um von Platzhalter zu Platzhalter zu springen und direkt Eintragungen vorzunehmen)*

Die von Ihnen erbetenen Angaben benötigen wir für die Bearbeitung Ihres Mandats. Ihre Daten speichern wir unter Beachtung der Vorschriften des Bundes-Datenschutz-Gesetzes und löschen sie nach endgültiger Beendigung des Mandats.

Vorname:

Familienname:

Geburtsname:

oder Firma:

Straße:

Plz:

Ort:

Tel.:

Fax:

Mobil:

Tel. dienstlich:

E-Mail:

@

---

Kontoverbindung

Bank/Sparkasse:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

---

Rechtsschutz

Versicherungsnehmer:

Vertrags-Nr.:

---

GEGNER BEKANNT?

Name / Firma:

Straße:

Plz:

Ort:

Gegnerischer Anwalt:

Weitere Beteiligte?

---

*Durch die Anwälte auszufüllen:*

*Referat:*

*Rechtsgebiet:*

*Verfügung:*

WV: