

!!BK109!!

*d7/d22057

MANDANTEN-FRAGEBOGEN

Die von Ihnen erbetenen Angaben benötigen wir für die Bearbeitung Ihres Mandats. Ihre Daten speichern wir unter Beachtung d. Vorschriften des Bundes-Datenschutz-Gesetzes.

Vorname: _____ Familienname: _____

Geburtsname: _____ Geburtstag: _____

Straße: _____ Plz/Ort: _____

ggf. Ihr Unternehmen: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Tel. dienstlich: _____

Mobil: _____ Datum: _____

E-Mail: _____ @ _____

Kontoverbindung

Bank/Sparkasse:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsnehmer:

Vertrags-Nr.:

GEGNER BEKANNT?

Name / Firma:

Straße:

Plz:

Ort:

Gegnerischer Anwalt:

Weitere Beteiligte? Sonstiges?

Durch die Anwälte auszufüllen:

Aktenbezeichnung:

Rechtsgebiet:

Verfügung:

WW: