

Fragebogen für Mandanten

Zur einfachen Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachfolgenden Fragen zu beantworten.
Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

	Ihre Angaben	Angaben über Gegner
Name (ggf. Titel)		
Vorname		
Geburtsname		
Familienstand		
Name Partner / Ehefrau		
Adresse: Str. / Nr.		
PLZ / Ort		
Telefon		
Telefax		
Email		
Telefon geschäftlich		
Mobiltelefon		

Ihre IBAN-Nummer: _____ bei _____

Rechtsschutzversicherung: nein ja, bei _____

Versicherungs-Nr. _____

Versicherungsnehmer: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt Ja Nein

(Hinweis gemäß §33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert)

Datum, Unterschrift

Anwaltliche Prüfung / Verfügung:

Kollisionsprüfung geprüft am _____ durch _____

Gegner

Gegenanwalt

Beratungshilfe Ja Nein

Prozeßkostenhilfe Ja Nein

Prüfung: Vollmacht Vergütungsvereinbarung Vorschußregelung/Sofortzahlung