

Mandantenaufnahme

Bitte gut leserlich ausfüllen.

Datum der Erstbesprechung

Vorname

Familiename

ggf. Geburtsname

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Telefon

Telefon privat

Telefon tags (Büro)

Mobiltelefon

Telefax, **auf das ohne vorherige Ankündigung
Post vom Rechtsanwalt weitergeleitet werden darf**

E-Mail-Adresse*

 wird regelmäßig (täglich) abgefragt

wird nur wöchentlich abgefragt

Bankverbindung

Sofern bei der Mandatsabwicklung Zahlungen der Gegenseite zu erwarten sind, bitten wir um Angaben zu Ihrem Bankkonto, auf das wir die bei uns eingehenden Zahlungen weiterleiten können.

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Name der Bank

Rechtsschutzversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsscheinnummer

Selbstbeteiligung mit Rechtsschutzversicherung vereinbart ?

ja und zwar in Höhe von _____.

nein.

Seit wann besteht die Versicherung ? _____.

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei gestoßen ?

Internet, und zwar über

google gelbeseiten.de dasoertliche.de

anwalt.de anwaltssuche.de

Telefonbuch/Gelbe Seiten

Telefonbuch Gelbe Seiten

Sonstiges

Empfehlung durch
