

Zur sachgerechten und schnellen Bearbeitung erbitten wir folgende Angaben, die ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung nicht an Dritte weitergegeben werden. Es erfolgt lediglich eine interne Speicherung.

Mandantenfragebogen

BITTE TEILEN SIE UNS ÄNDERUNGEN UMGEHEND MIT

Frau

Mann

Divers

Eheleute

eingetr. Partnerschaft

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

ich/wir sind vorsteuerabzugsberechtigt

Post ausschließlich per E-Mail
(Verschlüsselung nicht möglich)**bei Minderjährigen**

Geburtsdatum

gesetzlicher Vertreter**Kontaktdaten**

Telefon

Telefax

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse**Bankverbindung** (für eine schnelle und sichere Weiterleitung etwaiger Zahlungen und Erstattungen)

Bank

Kontoinhaber

IBAN

BIC**Rechtsschutzversicherung**

Versicherer

Versicherungsscheinnummer

Versicherungsnehmer

Selbstbeteiligung (nein/ja und Höhe)

Ich bestätige, dass ich die Kosten der Inanspruchnahme der anwaltlichen Hilfe aus eigenen Mitteln bezahlen kann und werde, sofern diese zu meinen Lasten gehen und eine Kostentragungspflicht meiner Rechtsschutzversicherung nicht besteht und/oder Beratungshilfe-/Prozesskostenhilfe nicht gewährt wird.

Ort, Datum

Unterschrift