

Fragebogen für Mandanten

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

	Ihre Angaben
Firma	
gesetzlich vertreten durch	
Name (und Titel)	
Vorname	
Geburtsdatum/ Familienstand	
Straße und Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
Telefon geschäftlich	
Mobiltelefon	
E-Mail	

Über welches Medium soll die Kommunikation hauptsächlich erfolgen?

über E-Mail: <input type="checkbox"/>	über Telefax: <input type="checkbox"/>	über Post: <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--	-------------------------------------

Wohin sollen Gelder (Fremdgelder, Gerichtskosten, etc.) überwiesen werden?

IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber:	

RS-Versicherung: nein ja, bei _____ VS.-Nr.: _____

VN: _____ () SB i. H. v. _____

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja

Sache: Forderung Mietrecht Arbeitsrecht Familienrecht
 Verkehrsrecht, Unfall vom _____, _____ Uhr
 StrafR Owi VerwR SozialR InsoR

Hinweis gemäß § 33 BDSG:

Daten werden elektronisch gespeichert.

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift)

Betreff: _____ ./.

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Forderung | <input type="checkbox"/> Forderungsabwehr | <input type="checkbox"/> Schadenersatz |
| <input type="checkbox"/> Mietmängel | <input type="checkbox"/> Kündigung | <input type="checkbox"/> Scheidung |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt | <input type="checkbox"/> Owi/StrafR - Ereignis _____ | |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |

Gegner:

Firma, g. v. d. _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Gegner 2: _____

Anschrift: _____

Gegneranwalt:

Name, Anschrift: _____

Aktenzeichen: _____

HPV/Mdt:

Name, Anschrift: _____

Telefon/Telefax: _____

Vers.-Nr./Schd.-Nr. _____

HPV/Gegner:

Name, Anschrift: _____

Telefon/Telefax: _____

Vers.-Nr./Schd.-Nr. _____

() **Polizeiinspektion:** _____

Aktenzeichen: _____

() **Staatsanwaltschaft:** _____

Aktenzeichen: _____

() **Amtsgericht/Landgericht:** _____

Aktenzeichen: _____

() **Drittbeteiligte/Justiz:** _____

Aktenzeichen: _____

() **Werkstatt/Mietwagen:** _____

() **Sonstiges:** _____
