

Mandatsaufnahmebogen Allgemein

Zur Vereinfachung der Aktenführung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind durch die anwaltliche Verschwiegenheitspflicht geschützt.

Mandant

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Telefon	
Telefax	
e-mail	

Bankverbindung	
Kontonummer	
BLZ	

Rechtsschutzversicherung	
Versicherungsscheinnummer	
Versicherungsnehmer	

Gegner

Name	
Vorname	
Telefon	
e-mail	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	