

M a n d a n t e n f r a g e b o g e n

Sie können das Formular am PC ausfüllen oder ausdrucken und mauell ausfüllen
Ihre Angaben sind durch unsere anwaltliche Schweigepflicht geschützt!

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email: _____

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung? Ja Nein

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Selbstbeteiligung: Ja Nein
Wenn ja, wie hoch: _____ €

Ihre Bankverbindung

Fremdgelder sollen ausgezahlt werden an...

KTO / IBAN: _____

BLZ / BIC: _____

Steuerliches

Sind sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Worum geht es?

Verkehrsrecht Arbeitsrecht Strafrecht Mietrecht Vertragsrecht

Internetrecht Urheberrecht Medizinrecht Sonstiges _____

Gegner

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)