



Fragebogen für Mandanten

Für eine reibungslose Mandatsbearbeitung bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Die Vertraulichkeit der persönlichen Angaben ist durch die Anwaltliche Verschwiegenheitspflicht geschützt. Vielen Dank!

Bitte in Blockschrift ausfüllen

	Ihre Angaben
Nachname (und Titel)	
Vorname	
Ggf. Firmenname	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Ggf. Erziehungsberechtigter / Be- treuer	
Nationalität	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon (privat)	
Telefon (geschäftlich)	
Telefax	
Telefon mobil	
E-Mail	

Bemerkungen:

Bitte
wenden



Damit wir ggf. eingehende Gelder direkt an Sie überweisen können, bitten wir um Angabe Ihrer Bankdaten

Geldinstitut	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	

Rechtsschutzversicherung vorhanden? nein ja, bei:

Name der Versicherung	
Name des Versicherungsnehmers	
Versicherungsnummer	
Besteht eine Selbstbeteiligung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von €

Angaben zum Streitgegner

Vor- und Nachname / Firma /Behörde	
Adresse	
Gegnerischer Rechtsanwalt	

Gegenstand des Mandats

<input type="checkbox"/> Forderung	<input type="checkbox"/> Mietrecht	<input type="checkbox"/> Arbeitsrecht	<input type="checkbox"/> Familienrecht	<input type="checkbox"/> Erbrecht
<input type="checkbox"/> Sozialrecht	<input type="checkbox"/> Zivilrecht	<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
<input type="checkbox"/> Verkehrsrecht, Unfall vom ____ . ____ . ____ , ____ Uhr in: _____				

Bemerkungen:

Hinweis gem. § 33 BDSG: Vorgenannte Daten werden elektronisch gespeichert.

Ort / Datum

Unterschrift(en)