

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

Fragebogen für Mandanten

FRAGEBOGEN

	Ihre Angaben	Partner / Partnerin
Name (und Titel)*		
Vorname*		
Geburtsdatum		
Straße und Nr.*		
PLZ, Ort*		
Telefon		
Telefax		
Telefon geschäftlich		
Mobiltelefon		

Ich bin einverstanden mit dem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr an meine

E-Mail-Adresse: _____

Konto IBAN:

BIC: bei

Rechtsschutzversicherung: nein ja, bei _____

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?* ja nein

Sache: Forderung Mietrecht Arbeitsrecht Familienrecht _____

Verkehrsrecht, Unfall vom _____, _____ Uhr

Information zum Datenschutz:

Daten werden elektronisch gespeichert. _____

*Bitte unbedingt angeben

(Datum)

(Unterschrift)

Anwaltliche Prüfung

Kollisionsprüfung - geprüft am _____ durch _____

Gegner

Gegenanwalt

Beratungshilfe

ja

nein

PKH / VKH

ja

nein

Vorschuss

ja

nein

Hinweise

Wertgebühren § 49b BRAO

ja

nicht erforderlich

Kostenerstattung ArbR

ja

nicht erforderlich

Prüfung

Vollmacht

Vergütungsvereinbarung

Abtretung Kostenerstattung

Fristen

laufende Fristen

Verjährungsfrist

Ausschlussfrist

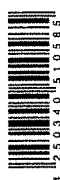
Termine

Verfügung

Akte anlegen

Fristen notieren

Termin notieren



Mandats-Annahme (1868 - I/18)
Bestell-Nr. 33152-00

Isoldan