

Fragebogen für unsere Handakte

Aufnahmedatum:

Mandant

Name:

Vorname:

ggfls. ges. Vertreter:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon privat: Telefax privat:

Telefon beruflich: Telefax beruflich:

mobil: E-Mail-Adresse:

Arbeitgeber:

Bankverbindung:

Vorsteuerabzug: ja nein

Grund Ihres Besuches:

Wodurch sind Sie auf uns aufmerksam geworden: Empfehlung Anzeige Internet Telefonbuch

andere

Rechtsschutzversicherung: ja Gesellschaft: nein

Versicherungsnehmer: selbst oder Ehegatte/in minderjährige/r Tochter/Sohn andere

Versicherungsscheinnummer: Selbstbeteiligung:€

Gegner

Name:

Vorname:

Geburtsdatum, -ort:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon u. a.: