

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

	Ihre Angaben	Partner / Patnerin
Name ggf. Titel		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsort (für VZR)		
Telefon		
Telefax		
Tel. geschäftl.		
Mobiltelefon		
Beruf		

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

E-Mail Adresse: _____

Ich wünsche Korrespondenz per Mail. ja nein

Kto.-Nr.: _____ bei _____ BLZ: _____

Rechtsschutzversicherung: nein ja, bei _____

Selbstbeteiligung in Höhe von: _____ Euro.

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Sache: Forderung Arbeitsrecht Mietrecht Ordnungswidrigkeit
 Strafrecht Verkehrsrecht, Unfall vom _____, _____ Uhr

Gegner:

Name, Vorname: _____

Strasse, PLZ, Ort: _____

Telefon-Fax: _____

Hinweis gem. § 33 BDSG:

Daten werden elektronisch gespeichert. _____ (Datum) _____ (Unterschrift)
 * Bitte unbedingt angeben.

Anwaltliche Prüfung

Kollisionsprüfung – geprüft am _____ durch _____ Akte _____

Gegner:

Gegenanwalt:

Beratungshilfe: ja / nein

Prozeßkostenhilfe: ja / nein

Vorschuss: ja / nein

Hinweise: Wertgebühren § 49b BRAO ja / nicht erf.
 Kostenerstattung ArbR ja / nicht erf.

Fristen: laufende Fristen _____
 Verjährungsfrist _____
 Ausschlußfrist _____

Termine: _____