

Aufnahmebogen

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

Mandant(in)

voraus. Gegner(in)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon - Nr.: _____

Handy - Nr.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: () Ja () Nein () Ja () Nein

Rechtsschutzvers.: _____

Rechtsschutzvers. Nr.: _____

Haftpflichtvers.: _____

Arbeitgeber / Beruf: _____

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

- | | | |
|-------------------------|----------------------|-------------------|
| () Gelbe Seiten, | () Das Telefonbuch, | () Das Örtliche, |
| () Blaue Seiten / SZ, | () Blauer Band/SZ, | () Vorträge, |
| () Verwandte, Freunde, | () Internet, | () Sonstiges |

Ich wünsche, dass mir sämtliche Unterlagen, Schriftsätze und Mitteilungen soweit eine postalische Zustellung nicht erforderlich ist, per E-Mail an folgende E-Mail Adresse zugeschickt werden:

E-Mail Adresse: _____

Datum

Unterschrift