

Fragebogen für den Mandanten

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

	Ihre Angaben	PartnerIn
Name und Titel		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Telefon geschäftlich		
Telefax		
Email-Adresse		
Arbeitgeber		

Bankverbindung: Kontoinhaber:
BLZ: Kontonummer:

Rechtsschutzversicherung: nein ja bei:
Versicherungsscheinnr.:
Versicherungsnehmer:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja

Sache:
 Forderung Mietrecht Familienrecht Sozialrecht
 Zivilrecht Verkehrsrecht, Unfall vom
 Sonstiges

Hinweis gemäß §§ 28,33 BDSG,
 Daten werden elektronisch gespeichert
 (Datum) (Unterschrift)

<p>Anwaltliche Prüfung:</p> <p>Kollisionsprüfung: geprüft am durch</p> <p>Gegner: Gegenanwalt:</p> <p>Beratungshilfe: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Prozesskostenhilfe: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Nachweise vorgelegt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> anfordern</p> <p>Prüfung: <input type="checkbox"/> Vollmacht <input type="checkbox"/> Vergütungsvereinbarung <input type="checkbox"/> Vorschussregelung / Sofortzahlung <input type="checkbox"/> Abtretung / Kostenerstattung</p> <p>Fristen: laufende Fristen: Verjährungsfristen: Ausschlussfristen:</p> <p>Termine: Gericht: Az.:</p>	<p>VERFÜGUNG</p> <p>Akte anlegen</p> <p>Fristen notieren</p> <p>Termin notieren</p>
--	---