

AZ: \_\_\_\_\_

wegen: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

## FRAGEBOGEN FÜR MANDANTEN

Ich bitte Sie, die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit. *Die kursiv gedruckten Felder werden durch die Kanzlei ausgefüllt.*

### Ihre Angaben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon:  
(privat / geschäftl.) \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung:  nein  ja

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Deckung außergerichtl.  gerichtlich  Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

### Wie sind Sie auf die Kanzlei aufmerksam geworden?

Rechtsschutzversicherung  Das Örtliche

Homepage

Empfehlung durch: \_\_\_\_\_

### Gegner:

Name / Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift des Mandanten