

ANMELDESCH EIN

Zur beschleunigten Bearbeitung Ihres Mandates bitten wir Sie, den Fragebogen möglichst sorgfältig und vollständig auszufüllen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt – Sie sind durch unsere Pflicht zur Verschwiegenheit geschützt!

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon (Privat): _____ Telefon (Büro): _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Bei Selbständigkeit:

Firma, Adresse: _____

Sind Sie **vorsteuerabzugsberechtigt** (z.B. Firma, Gesellschaft)? Ja Nein

Korrespondenz gewünscht per Post E-Mail

Wir wickeln alle Zahlungen an unsere Mandanten per Banküberweisung ab und bitten dazu um die Angaben Ihrer Bankverbindung. Wir benötigen diese im Voraus, sodass Zahlungen umgehend an Sie weitergeleitet werden können und keine Verzögerungen bei der Abwicklung der Fallbearbeitung auftreten. **Wichtig: Diese Angaben sind keine Einzugsermächtigung!**

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Haben Sie eine bestehende **Rechtsschutzversicherung**? Ja Nein

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungs-/Schaden-Nr.: _____

Versicherungsnehmer ist: ich selbst oder (Name): _____

Ist der Versicherungsnehmer Ihr Ehegatte Lebensgefährte Kind

Besteht eine **Selbstbeteiligung**? Ja, in Höhe von _____ Nein

Gegenseite:

Name: _____ Vorname: _____

ggf. Firma: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Angelegenheit:

Strafrecht Bußgeldsache Verkehrsrecht Zivilrecht Mietrecht Baurecht Verwaltungsrecht

Erbrecht Arbeitsrecht Sonstiges _____

Empfehlung durch: _____ Datum: _____