Aufnahmebogen

Datum:

Persönliche Daten Mandant/in:

Firma: Geschäftsführer:

Vorname: Name:

Straße: PLZ/Ort

Telefon: Handy:

E-Mail:_____@_____

Geburtsdatum: Geburtsort: (Geburtsname):

Gegnerdaten:

Firma: Geschäftsführer:

Vorname: Name:

Straße: PLZ/Ort

Telefon: Telefax: Handy:

E-Mail: _____@_____

Wohin können Gelder überwiesen werden?

Bank:

IBAN: DE _

Kontoinhaber (falls nicht Mandant/-in):

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?

Ja ▫ **Versicherungsgesellschaft:** Nein ▫

Versicherungsnummer: Schadensnummer:

Versicherungsnehmer: **Selbstbeteiligung?** Ja ▫ **..... €** Nein ▫

Beratungshilfe: Ja ▫ Nein ▫ Beratungsschein Ja ▫ Nein ▫

Verfahrenskostenhilfe: Ja ▫ Nein ▫ **Fragebogen:** Ja ▫ Nein ▫

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja ▫ Nein ▫