

Aufnahmebogen in allgemeinen Zivilsachen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen – soweit Ihnen dies möglich ist – sorgfältig und vollständig aus. Ihre Daten werden für die Bearbeitung Ihrer Rechtssache benötigt, unterliegen dem Anwaltsgeheimnis und werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

Ihre Angaben

Vorname / Name

Straße PLZ Ort

Telefon privat Mobil

Telefon geschäftlich Fax

E-mail

Bank BLZ Kontonummer

Name der Rechtsschutzversicherung

Versicherungs-Nummer Schaden-Nummer (falls verfügbar)

Selbstbeteiligung: Ja Nein
 Wenn ja, wie hoch?

Anschrift der Versicherungsgesellschaft

Name Ihres Versicherungsvertreters

Ihr Gegner

Vorname / Name

Straße PLZ Ort

Rechtsanwalt Ihres Gegners

Waren Sie schon Mandant bei uns? Ja Nein

Wie wurden Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam (Empfehlung, Internet etc.)?

Die Informationen gemäß § 2 Abs. 1 Dienstleistungs-Informationspflichtenverordnung wurden durch Übergabe eines entsprechenden Informationsblattes erteilt.

Datum Unterschrift