Mandantenfragebogen

SOZIETÄT **NODOP**
fachanwälte
notare
familienrecht
erbrecht
medizinrecht

Im Interesse einer zügigen Bearbeitung Ihrer Angelegenheit,
insbesondere um unnötige Rückfragen zu vermeiden,
bitten wir Sie, nachfolgende Angaben zu machen,
soweit es Ihnen heute schon möglich ist.

Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

geboren am: _____

Telefon privat: _____ geschäftlich: _____

Telefax: _____ E-Mail: _____

Ihre Bankverbindung (für evtl. Zahlungen auf Ihr Konto)

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____ Sitz der Bank: _____

Sind Sie rechtsschutzversichert? ☐ nein ☐

wenn "ja": Gesellschaft und Anschrift:

Versicherungsnummer: _____ Schadennummer: _____

Angaben der Gegenpartei:

Bei Privatpersonen:

Name: _____ Vorname: _____

Bei Firmen/Unternehmen:

Name der Firma: _____

Inhaber: _____ Geschäftsführer: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Beratungshilfeschein notwendig? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, ist dieser vorhanden? ja ☐ nein ☐

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____