

Bitte füllen Sie diesen Aufnahmebogen* aus, da Ihre persönlichen Daten für die Bearbeitung Ihres Falles notwendig sind – vielen Dank.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb. Datum: _____ Beruf: _____

Tel. /Fax: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung/BLZ/Kto-Nr. :

Rechtsschutzversicherung/Gesellschaft/Versicherungsschein-Nr. :

Gegner (Name/Adresse): _____

Waren Sie in dieser Sache schon bei einem anderen Anwalt?

Ja 0 / Nein 0

Sind Sie in dieser Sache vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja 0 / Nein 0

Datum: _____ Unterschrift: _____