

Fragebogen für Mandanten

Zur Vereinfachung der Bearbeitung bitte ich Sie, mir die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Verpflichtung zur Verschwiegenheit.

	Ihre Angaben	Partner / Partnerin
NAME (ggf. mit Titel / Adel)		
ggf. Geburtsname:		
Vorname:		
Beruf:		
Geburtstag / -ort:		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort:		
Telefon - privat:		
Telefon – geschäftlich:		
Fax:		
Mobiltelefon / Handy:		
E-Mail:		
Bankverbindung:	Rechtsschutzversicherung: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Bankinstitut:	wenn ja: Gesellschaft:	
in:	Anschrift:	
Kto.-Nr.	Vers.-Schein-Nr.:	
BLZ.:	Versicherungsnehmer:	
Anliegen / Sachverhalt (ggf.Rückseite / Zusatzblatt benutzen):		
<input type="checkbox"/> Forderung; <input type="checkbox"/> FamilienR; <input type="checkbox"/> ErbR; <input type="checkbox"/> MietR; <input type="checkbox"/> ArbeitsR; <input type="checkbox"/> StrafR; <input type="checkbox"/> VerwaltungsR;		
<input type="checkbox"/> VerkehrsR <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall am <input type="checkbox"/> HUK Fragebogen (aushändigen und gesondert ausfüllen)		
<input type="checkbox"/> Bußgeldverfahren wegen Behörde: Az.		
<input type="checkbox"/> Sonstiges		
Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		

Hinweis gem. § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)

Anwaltliche Prüfung:	Vollmacht unterschrieben	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Vfg..
Gegner:	Beratungshilfe:	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Aktenlage
.....	Prozesskostenhilfe:	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Fristen not.
.....	Belehrungen:			<input type="checkbox"/> Termin not.
Gegenanwalt:	§ 49b BRAO:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich		<input type="checkbox"/> Mdt-Best.
.....	§ 12a ArbGG:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich		<input type="checkbox"/> RS Anfrage
.....	Fristen:			<input type="checkbox"/> Vorschuss
<input type="checkbox"/> Amtsgericht in	<input type="checkbox"/> Verjährung:	<input type="checkbox"/> Ausschluss		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Landgericht in	<input type="checkbox"/> Klagerwiderung:			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Oberlandesgericht in	<input type="checkbox"/> SS- Frist			<input type="checkbox"/>
Gesch.Nr. I. Inst.	<input type="checkbox"/> Klage zugestellt am:			<input type="checkbox"/>
Gesch.Nr. II. Inst.	<input type="checkbox"/> Gerichtstermin am:			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Ladung zugestellt am:			<input type="checkbox"/>