

Mandatsfragebogen

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen sorgfältig und vollständig auszufüllen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich bürointernen Zwecken. Sollten Sie gleichwohl einzelne Fragen nicht beantworten wollen, steht Ihnen die Nichtbeantwortung selbstverständlich frei.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?			
Bitte kreuzen Sie alles an, was auf Sie zutrifft! (Mehrfachnennungen möglich)			
Empfehlung durch	<input type="checkbox"/>	Gelbe Seiten regional (klein)	<input type="checkbox"/>
Ehemaliger Mandant	<input type="checkbox"/>	PNP Rechtsanwaltsseite	<input type="checkbox"/>
Örtliches Telefonbuch (klein)	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Telefonbuch (groß)	<input type="checkbox"/>	Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Gelbe Seiten (groß)	<input type="checkbox"/>	Haben Sie unsere Homepage besucht?	<input type="checkbox"/>

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:Geb.ort:.....

Straße, Hs-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefonnummer :

Handynummer:

Telefaxnummer:

e-mail:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand

Bankverbindung: BLZ: Kto-Nr.:.....

bei (Kreditinstitut): (für evtl. Zahlungen od. Erstattungen)

Rechtsschutzversicherung:

RS-Versicherungsscheinnummer:

Versicherungsnehmer:

Selbstbeteiligung:

Beabsichtigen Sie zur Begleichung unserer Gebühren Beratungshilfe in Anspruch zu nehmen?

ja nein

Liegt ggf. der hierfür erforderliche Berechtigungsschein bereits vor? ja nein

Selbständig? ja nein

Arbeitgeber:

Auftrag an den Rechtsanwalt:

.....

Datum: