

Mandantenfragebogen HOLLENBERG I RECHTSANWÄLTE

Wir freuen uns, dass Sie zu uns kommen. Für die Mandatsbearbeitung und für die Abrechnung benötigen wir von Ihnen nachfolgende Informationen:

Persönliche Daten und Anschrift

Vorname, Nachname		Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Titel
Straße, Hausnummer			
PLZ	Ort		
geboren am		geboren in	

Kontaktdaten

Telefonnummer
Handynummer
Telefaxnummer
E-Mail
Bevorzugte Kontaktart: <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Post

Möglicher Gegner in der Sache (für mehrere Gegner Rückseite mitverwenden)

Vorname, Nachname		Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Titel
Straße, Hausnummer			
PLZ	Ort		

Rechtsschutzversicherung

Name der Rechtsschutzversicherung
Versicherungsschein-Nr.
Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ €
<input type="checkbox"/> Ich habe keine Rechtsschutzversicherung und kann die Sache voraussichtlich nicht selbst bezahlen – ich bitte um Beratung zu Prozesskostenhilfe / Beratungshilfe.

Bankverbindung für Überweisungen von uns an Sie (z.B. Schadenersatzauszahlungen)
Dies ist keine Einzugsermächtigung für unsere Gebühren.

Kontoinhaber	Bank
Kontonummer / IBAN	Bankleitzahl / BIC

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (wichtig vor allem bei Unfallsachen)? Ja Nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- ich war schon früher Mandant und komme wieder.
- durch persönliche Empfehlung.
- durch die Homepage.
- durch das Telefonbuch.
- durch eine Zeitungsanzeige.
- durch eine Internet-Suchmaschine.
- Sonstiges:

Hinweis gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz:
Die in diesem Fragebogen mitgeteilten Daten werden elektronisch gespeichert. Die Speicherung der Daten erfolgt ausschließlich zu dem Zweck, Ihre Angelegenheit sachgerecht und umfassend zu bearbeiten. Eine Weitergabe an Dritte ohne Ihre Zustimmung erfolgt nicht. Für den Fall, dass Sie die Speicherung Ihrer Daten nicht wünschen, bitten wir um einen Hinweis. In diesem Fall erfolgt eine Löschung gemäß den gesetzlichen Vorschriften.
Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung Ihrer Daten – bis auf Widerruf – einverstanden.

Tecklenburg, den _____

Unterschrift