

Mandantenfragebogen

Sehr geehrte(r) Mandant (in),
 bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen möglichst umfassend aus.
 Sie beschleunigen dadurch die Bearbeitung Ihres Mandates. Vielen Dank für Ihre Mühe!

Angaben zur Person

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
evtl. gesetzl. Vertreter	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	Familienstand	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>

Post soll an folgende Adresse
 gesandt werden
 (falls nicht identisch mit o.a. Adresse)

Telefon (privat)	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
Telefon (geschäftlich)	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

Rechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft	<input type="text"/>		
Versicherungsnehmer	<input type="text"/>	Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>		
Versicherungsschein-Nr.	<input type="text"/>	ggf. Schadennummer	<input type="text"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.a. Informationen.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Vom Anwalt auszufüllen

Verfügung:

- Fristen notieren _____
- Kopien fertigen _____
- Akte anlegen Termin eintragen _____
- Wiedervorlage _____