

Aufnahmebogen

Sehr geehrte Mandantin,
sehr geehrter Mandant,

wir freuen uns über Ihren Besuch und das damit zum Ausdruck gebrachte Vertrauen in unsere Kanzlei.

Um Ihr Mandat schnell und effektiv bearbeiten zu können, bitten wir Sie vorab um einige Angaben zu Ihrer Person:

NAME:.....

VORNAME:.....

GEBURTSTAG:..... GEBURTSORT:.....

STRASSE:.....

PLZ, ORT:.....

TELEFON privat:.....

FAX: privat

(wenn Sie einverstanden sind, dass der Schriftverkehr über diesen Anschluss übermittelt werden darf)

HANDY-Nr.:.....

E-Mail:.....

(wenn Sie einverstanden sind, dass der Schriftverkehr übermittelt wird)

FIRMA / ARBEITGEBER:.....

TELEFON dienstl.:.....

FAX dienstl.:.....

Wie dürfen wir Sie kontaktieren:

per E-Mail? ja nein

Besteht Interesse an einer Web-Akte? ja nein

(bei Fragen hierzu, nehmen Sie bitte Rücksprache mit dem Rechtsanwalt / der Rechtsanwältin

per Post? ja nein

Besteht die Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ja nein

bitte wenden

Bankverbindung: (für Auszahlung von Fremdgeldern, z.B. Erstattungen)

IBAN:.....BIC:.....

Institut:.....

Kontoinhaber:.....

Haftpflichtversicherung:.....

Versicherungsscheinnummer:.....

Kaskoversicherung:.....

Versicherungsscheinnummer:.....

Rechtsschutzversicherung:.....

Versicherungsscheinnummer:.....

Versicherungsnehmer:.....

Soll für den Fall eines Gerichtsverfahrens Prozesskostenhilfe

beantragt werden? ja nein

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> bin bereits Mandant bei Ihnen | <input type="checkbox"/> Empfehlung |
| <input type="checkbox"/> privater Kontakt | <input type="checkbox"/> Gelbe Seiten |
| <input type="checkbox"/> Homepage/Internet | <input type="checkbox"/> Broschüre/Flyer |
| <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltung | <input type="checkbox"/> Zeitungsannonce |
| <input type="checkbox"/> Anwaltssuchdienste | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Empfehlung Rechtsschutzversicherer | |

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift