

Mandantenaufnahmebogen

	Mandant	Gegner
Name (Titel)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Straße und Nummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
Telefon (gesch.)		
Mobiltelefon		

E-Mail:

Kto.-Nr.: BLZ: bei:

Rechtsschutzversicherung: nein ja bei:

Versicherungsschein-Nr.:

Versicherungsnehmer:

Selbstbeteiligung: nein ja Höhe:

Sind sie Vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja

Sache: Forderung Mietrecht Arbeitsrecht Familienrecht

Verkehrsrecht, Unfall vom, Uhr.

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

Ort/Datum: Unterschrift:

Anwaltliche Prüfung:

Kollisionsprüfung: geprüft am: durch:

Gegner:

Bevollmächtigter:

Beratungshilfe: ja nein Prozeßkostenhilfe: ja nein Honorarvereinbarung: ja

Hinweise: Kostenerstattung ArbR Wertgebühren § 49b BRAO

Prüfung: Vollmacht Vergütungsvereinb. Vorschussreg. Abtretung Kostenerst.

Aktenzeichen vergeben: Sachbearbeiter:

Vfg.: Akte anlegen Fristen notieren Termin notieren WV