

Mandantenfragebogen

Tag/Datum: _____

 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. Sollen Sie gleichwohl einzelne Fragen nicht beantworten wollen, steht Ihnen die Nichtbeantwortung selbstverständlich frei.

 Grund des Besuches: Beratung/Vertretung in einer _____-Angelegenheit.

Wer ist Ihr Gegner? (ggf. mit Adresse): _____

 Name/Vorname/ggf. Geburtsname: _____

Straße mit Haus-Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer privat: _____

Mobilfunknummer: _____

ggf. Telefaxnummer: _____

ggf. E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Beruf: _____

Bankverbindung: (für evtl. Zahlungen oder Erstattungen)

Bank mit BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

Arbeitgeber (für etwaige eilige Rückfragen)







Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Rechtsschutzversicherung mit Adresse: _____

Versicherungs-/Policen-Nr.: _____

- Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein
- Brauchen Sie Beratungshilfe?  ja  nein
- Brauchen Sie Prozesskostenhilfe?  ja  nein