Zur einfachen Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

Fragebogen für Mandanten

	Ihre Angaben	Partner/Partnerin
Name (und Titel)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
Telefon geschäftlich		
Mobiltelefon		

E-Mail _____ Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Rechtschutzversicherung: ☐ nein ☐ ja bei _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ ja ☐ nein

Sache: ☐ Forderung ☐ Bankrecht ☐ Arbeitsrecht ☐ Kapitalanl.recht ☐ Sonstiges

☐ Verkehrsrecht, Unfall vom _____, _____ Uhr

Hinweise: **Daten werden elektronisch gespeichert.**

Die zu erhebenden Gebühren richten sich in Ermangelung anderweitiger schriftlicher Vereinbarungen nach dem Wert, den der Gegenstand der anwaltlichen Tätigkeit hat.

Datum _____ **(Unterschrift)**

Anwaltliche Prüfung

Kollisionsprüfung – geprüft am _____

Gegner

Gegenanwalt

Beratungshilfe ja ☐ nein ☐

PKH ja ☐ nein ☐

Hinweise

Kostenerstattung ArbR ja ☐ nicht erforderlich ☐

Prüfung Vollmacht
Vergütungsvereinbarung
Vorschussregelung/Sofortzahlung
Abtretung Kostenerstattung

Fristen laufende Fristen
Verjährungsfrist
Ausschlussfrist

Termine

Verfügung

Akte anlegen

Fristen notieren

Termin notieren