

Aufnahmebogen

Ihre Angaben unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht und werden vertraulich und ausschließlich für die interne Bearbeitung verwendet. Mit Ihren Daten helfen Sie mir, Ihre Angelegenheiten schneller und für beide Seiten effektiver bearbeiten zu können. Vielen Dank!

Mandant/in

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Bank: _____

Konto: _____

BLZ: _____

Waren Sie früher bereits bei mir Mandant/in? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift