

Rechtsanwaltssozietät Biernath & Scheerbarth
Mandantenaufnahmebogen

Persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon beruflich: _____

Fax: _____

Mobilfunk: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja () / Nein ()

Bankverbindung:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Arbeitgeber:

Rechtsschutzversicherung (sofern vorhanden):

Name: _____

Anschrift: _____

Versicherungsnummer: _____

Schadens-Nr.: _____

Selbstbeteiligung: Ja () / Nein ()

in Höhe von: _____ Euro

Angaben zum Gegner:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Gegnerischer Rechtsanwalt: _____
