

Mandantinnen- und Mandanten-Fragebogen

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.

Persönliche Daten

Name/Vorname:	
Geburtsdatum	Geburtsort:
Straße mit Hausnr.:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon (privat):	Mobilfunknummer:
Telefon (Arbeitgeber):	
ggf. Telefaxnummer:	
E-Mail Adresse:	

Wie häufig überprüfen Sie Ihre E-Mail-Adresse?

☐ täglich ☐ wöchentlich ☐ gelegentlich ☐ fast gar nicht

Über welchen Weg kann/ soll Schriftverkehr mit Ihnen geführt werden?

(bei der Wahl E-Mail erhalten Sie Abschriften ein- und ausgehender Schriftsätze als PDF-Dokument)

☐ Post ☐ E-Mail ☐ Fax

Bankverbindung

(ggf. erforderlich für Beantragung von PKH, Rücküberweisung Vorschuss, Auszahlung Fremdgeld etc.)

Kreditinstitut:
Kontoinhaber:
Bank (mit BIC):
IBAN:

Rechtsschutzversicherung

☐ vorhanden ☐ nicht vorhanden

Versichert bei:	Ort:
Versicherungsnehmer:	
Versicherungsnummer:	
Selbstbeteiligung:	

Berufliche Daten

(für etwaige eilige Rücksprachen)

Beruf:	
Gewerkschaft: ☐ ja ☐ nein	Welche?
Arbeitgeber:	Ort:
Ggf. Telefon:	

Gegner des Rechtsstreits

Name/ Vorname:
Anschrift: