

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

**Fragebogen  
für Mandanten**

	Ihre Angaben	Partner/ Partnerin
<b>Name (und Titel)</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Straße und Nummer</b>		
<b>PLZ. Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Telefax</b>		
<b>Telefon geschäftlich</b>		
<b>Mobiltelefon</b>		

**Ich bin einverstanden mit dem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr an meine**

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Konto Nr. \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung:  nein  ja, bei \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein

Sache:  Forderung  Mietrecht  Arbeitsrecht  Familienrecht  \_\_\_\_\_

Verkehrsrecht. Unfall vom \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ Uhr

Hinweisgemäß § 33 BDSG:

Daten werden elektronisch gespeichert. \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Bitte unbedingt angeben

**Anwaltliche Prüfung**

Kollisionsprüfung – geprüft am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

Gegner

Gegneranwalt

Beratungshilfe  ja  nein  
 Prozesskostenhilfe  ja  nein  
 Vorschuss  ja  nein

Hinweise

Wertgebühren § 49b BRAO  ja  nein  
 Kostenerstattung ArbR  ja  nein

Prüfung Vollmacht  
 Vergütungsvereinbarung  
 Abtretung Kostenerstattung

Fristen laufende Fristen \_\_\_\_\_  
 Verjährungsfrist \_\_\_\_\_  
 Ausschlussfrist \_\_\_\_\_

Termine \_\_\_\_\_

**Verfügung**

Akte  
anlegen

Fristen  
notieren

Termin  
notieren

	Gegner	Gegner
Name (und Titel)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße und Nummer		
PLZ. Ort		
Telefon		
Telefax		
Telefon geschäftlich		
Mobiltelefon		

**Worum geht es?**

---

---

---

---

---

---

**Welche Unterlagen liegen vor?**

---

---