

RÖHNISCH · KRAHL-RÖHNISCH

RECHTSANWÄLTE · FACHANWÄLTE*

Mandantenbogen

Wir bitten Sie, das nachfolgende Formular auszufüllen und dem/der Rechtsanwalt/-wältin auszuhändigen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Vielen Dank!

Persönliche Daten: () Frau () Herr

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____ Geb.-Name _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____ Tel. Privat: _____

Tel. dienstl.: _____ Tel. Mobil: _____

Email: _____

(Angabe nur, wenn Korrespondenz per E-Mail gewünscht wird!)

Bank: _____ Inhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bei Verkehrsunfall: eigenes amtliches Kennzeichen: _____

Rechtsschutzversicherung (RSV): _____

Versicherungsnummer: _____ Versicherungsnehmer: _____

Verhältnis zum VN _____

(Bsp: Ehemann/-frau, Lebensgefährtin/-in, Kind)

Evtl. Schadensnummer (RSV): _____

Wie sind Sie auf uns gekommen?

Empfehlung: Rechtsschutzversicherung () Altmandant () Sonstige () / Internet: Homepage () Suchmaschine ()

Telefonbuch: Gelbe Seiten () das Örtliche () / Sonstiges: _____

Hinweise:

1. Wir weisen darauf hin, dass sich die Gebühren, soweit es sich nicht um Betragsrahmengebühren handelt, nach dem Gegenstandswert berechnet werden, wenn nicht etwas anderes vereinbart wurde.
2. Ich/Wir bin/sind mit der Erfassung und Verarbeitung meiner/unserer o.g. Daten zum Zwecke der Mandatsbearbeitung durch die Kanzlei RÖHNISCH · KRAHL-RÖHNISCH einverstanden.
3. Wir übernehmen gern die Kostenanfrage gegenüber der Rechtsschutzversicherung, hiermit geht jedoch keine Versicherung einher, dass eine Zusage erteilt wird. Die Mandatserteilung erfolgt unabhängig von der Zusage der RSV.

Berlin, Datum

Unterschrift

Es besteht Einverständnis, dass die Korrespondenz einschließlich der Übersendung aller Daten und Unterlagen zwischen der Kanzlei RÖHNISCH · KRAHL-RÖHNISCH und mir/uns sowie allen weiteren Beteiligten per E-Mail erfolgen und hierbei auf eine Verschlüsselung der Daten verzichtet werden kann.

Berlin, Datum

Unterschrift