

Frist:

Aktenzeichen:

Sachbearbeiter:

# Mandatsaufnahmebogen

- allgemein -

---

## Persönliche Angaben

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Eheleute <input type="checkbox"/> Firma
Titel	
Vorname	
Name	
Adresszusatz	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Gesetz. Vertreter/ Ansprechpartner	
Telefon (privat)	
Telefon (dienstlich)	
Telefon (mobil)	
Telefax	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Beruf	

Bankverbindung		
Bank	BLZ	Kontonummer

Rechtsschutzversicherung	
Versicherungsgesellschaft	
Versicherungsnehmer	
Versicherungsschein-Nr.	
Schaden-Nr.	
Versicherungsbeginn	
Selbstbeteiligung	

**Fallbezogene Angaben** - wenn bekannt -

Gegner	
Name	
Anschrift	

Sonstige Beteiligte	
Gericht	
Staatsanwaltschaft	
Behörde	
...	

*Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?*

- Telefonbuch  Zeitung  Internet  Anwaltssuchdienst  Empfehlung  sonstiges

---

Ort, Datum

Unterschrift