

MANDANTEN FRAGEBOGEN

Bitte beantworten Sie nachstehende Fragen zur einfacheren Bearbeitung Ihrer Mandantschaft durch unsere Kanzlei.

Sämtliche hier getätigten Angaben sind durch die anwaltliche Schweigepflicht geschützt.

MANDANT / MANDANTIN	Angaben Mandant/in		Angaben Partner/in	
	Name (ggf. Titel)*:			
	Vorname*:			
	Straße, Haus-Nr.*:			
	PLZ, Ort*:			
	Telefon:			
	Telefon geschäftlich:			
	Mobiltelefon:			
	Fax:			
	Geb.-Datum:			
	E-Mail-Adresse:		Mit einem unverschlüsselten Daten-Verkehr an meine nebenstehende E-Mail-Adresse bin ich einverstanden.	
	Konto-Nr. :		BLZ:	Bank:
	Rechtsschutzversicherung:		Versicherer:	
	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> →		Versicherungs-Nr.:	
		Versicherungsnehmer:		
Gegenstand:		<input type="checkbox"/> Familienrecht <input type="checkbox"/> Mietrecht <input type="checkbox"/> Arbeitsrecht <input type="checkbox"/> Forderung <input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> Verkehrsrecht – Unfall vom: / Uhr		
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?*		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
* Diese Daten bitte unbedingt angeben				
Hinweis gemäß § 33 BDSG: Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.				
		(Datum)		
		(Unterschrift)		

PRÜFUNG ANWALT / ANWÄLTIN	Kollisionsprüfung		am:	Zeichen:	
	Gegner:				
	Gegenanwalt:				
	Beratungshilfe:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Prozesskostenhilfe:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Vorschuss:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Prüfung	Vollmacht			
		Vergütungsvereinbarung			
		Abtretung Kostenerstattung			
	Hinweise	Wertgebühren § 49b	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich	
		Kostenerstattung ArbR	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich	
	Fristen	laufende Fristen			
		Verjährungsfrist			
		Ausschlussfrist			
Termine					

VERFÜGUNG	Akte anlegen	
	Fristen notieren	
	Termin notieren	