

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

Fragebogen für Mandanten

| | Ihre Angaben | Partner/Partnerin |
|------------------------------|--------------|-------------------|
| Name (und Titel) | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Straße und Nr. PLZ, Stadt | | |
| Telefon | | |
| Telefax | | |
| Telefon geschäftlich | | |
| Mobiltelefon | | |

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: Arbeitsrecht Gesellschaftsrecht Bank- und Kapitalmarktrecht
 Wirtschaftsmediation Sonstiges

Hinweis gem. § 33 BDSG:

Daten werden elektronisch gespeichert.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Anwaltliche Prüfung

Kollisionsprüfung – geprüft am _____ durch _____
Gegner

Gegenanwalt

Beratungshilfe ja nein

PKH ja nein

Vorschuss ja nein

Hinweise

Wertgebühren § 49 b BRAO ja nicht erforderlich

Kostenerstattung ArbR ja nicht erforderlich

Prüfung

Vollmacht

Vergütungsvereinbarung

Abtretung Kostenerstattung

Fristen

laufende Fristen _____

Verjährungsfrist _____

Ausschlussfrist _____

Termine

Verfügung: Akte anlegen
Fristen notieren
Termin notieren