

Mandatsfragebogen

Bitte ergänzen Sie diesen Fragebogen um die fehlenden Angaben, um die Bearbeitung der Angelegenheit zu erleichtern. Die Angaben werden zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten sowie zur Mandatsbearbeitung benötigt. Bei Fragen nehmen Sie bitte Rücksprache. Sollten sich Änderungen zu Ihren Angaben ergeben, so teilen Sie diese bitte frühestmöglich mit. Sämtliche Angaben unterliegen dem Datenschutz, insbesondere der anwaltlichen Verschwiegenheit. Sie werden daher über die gesetzlichen Regelungen zum Datenschutz (vgl. § 26 Bundesdatenschutzgesetz) hinaus vertraulich behandelt und nicht Dritten in irgendeiner Weise zugänglich gemacht.

In Sachen _____

Persönliche Angaben

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Gesetzlicher Vertretungsberechtigter: _____

Anschrift

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____ Postfach: _____

Telefon (privat): _____ Mobil: _____

Sonstige Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ Kreditinstitut: _____

Rechtsschutzversicherung

Name: _____ Versicherungsschein Nr.: _____

Selbstbeteiligung: ja nein in Höhe von _____ €. Police anbei: ja nein

Versicherungsumfang: _____ (z.B. Familien-/Verkehrs-/Miet-/Arbeits-RSV)

Beratungshilfe Prozesskostenhilfe

Angaben zum Arbeitgeber (zwecks Rücksprachen)

Firma: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____