

## Mandantenaufnahmebogen

Name:  Vorname   
Geburtsname:   
Straße:  PLZ/Ort:   
Telefon privat:  Telefon beruflich:   
Fax:  Mobilfunk:   
E-Mail-Adresse:   
Geburtsdatum:  Geburtsort:

---

### Bankverbindung

Bankinstitut   
Konto- Nr.:  BLZ:   
Arbeitgeber:

---

### Rechtsschutzversicherung

Name:   
Anschrift:   
Versicherungs- Nr.:  Schaden- Nr.:   
Selbstbeteiligung: nein/ja, i.H.v.  €

---

### Angaben zum Gegner:

Name:  Vorname:   
Straße:  PLZ/Ort:   
Gegnerischer Rechtsanwalt: