



M a n d a n t e n a u f n a h m e b o g e n

Steinmetz · Dr. Otten
Rechtsanwälte

Mandantenangaben:

Nachname: Vorname:
Geburtsdatum: Geburtsort:
Straße: PLZ, Ort:
Telefon: Fax-Nummer:
E-Mail: Beruf/Arbeitgeber:

Eigene Schreiben an Sie werden grundsätzlich per e-Mail/Fax übersandt, es sei denn, dieser Versendungsweise wird ausdrücklich widersprochen.

Vorsteuerabzugsberechtigt: () ja () nein

Bankverbindung:

Kreditinstitut:
IBAN: BIC:

Rechtsschutzversicherung:

Anschrift: VS-Nr.
..... Versicherungsnehmer:

In welcher Angelegenheit kommen Sie zu uns ? (Bitte ankreuzen)

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Verkehrsrecht | <input type="checkbox"/> Arbeitsrecht | <input type="checkbox"/> Erbrecht | <input type="checkbox"/> Verwaltungsrecht |
| <input type="checkbox"/> Ehe- und Familienrecht | <input type="checkbox"/> Ausländerrecht | <input type="checkbox"/> Mietrecht | <input type="checkbox"/> Sozialrecht |
| <input type="checkbox"/> Kaufrecht | <input type="checkbox"/> Strafsachen | <input type="checkbox"/> Ordnungswidrigkeit | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Was hat Sie dazu veranlasst, unsere Kanzlei zu mandatieren?

Empfehlung/Anzeige/Zufall?

Angaben zum Gegner:

Nachname: Vorname:
Geburtsdatum: Geburtsort:
Straße: PLZ, Ort:
Telefon: Fax-Nummer:
Bevollmächtigte des Gegners:

Hiermit bestätige ich, dass ich vor Übernahme des Auftrages darauf hingewiesen worden bin, dass sich die von meinen Rechtsanwälten zu erhebenden Gebühren nach der Höhe des Gegenstandswertes richten. Der Gegenstandswert wurde mir mitgeteilt.

....., den
Ort Datum

.....
Unterschrift des Mandanten