## Fragebogen für Mandanten

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

	Antragsteller / Mandant	Geschäftsführer bei Fa. / gesetzl.
		Vertreter bei Minderjährigen / Ehegatte
Anrede	Frau / Herrn / Firma	Frau / Herrn / Firma
Name		
Vorname		
Geburtsdatum / -name		
Beruf		
Straße und Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		
	it dem unverschlüsselten E-Mail-Verke	
Konto Nr.	bei	BLZ
Kontoinhaber		
Rechtsschutzversicherur	ng: ( ) nein ( ) ja, bei	
Cin d Cia manutamanah		
Angaben zum Gegner (	sberechtigt? ( ) ja ( ) nein ( soweit bekannt)	
Anrede	Frau / Herrn / Firma	
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße und Nr.		
PLZ, Ort		
Personen mit geringer	ie entstehenden Gebühren von der Staa	bzw. Prozess-/ Verfahrenskostenhilfe atskasse getragen werden. Sprechen Sie
Hinweis gemäß § 33 BD		
Daten werden elektronis	ch gespeichert(Datum)	(Unterschrift)