

Mandantenaufnahmebogen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen zur einfacheren Bearbeitung Ihrer Rechtssache vollständig aus. Sie ersparen sich dann unsere Nachfragen zu einzelnen Ihrer Daten. Ihre Angaben unterliegen natürlich der anwaltlichen Schweigepflicht.

Name	
Vorname	
ggf. Firma	
Straße/Hausnummer	bitte kein Postfach
PLZ/Ort	
Telefon privat	
Telefon beruflich	
Handy	
Telefax	
E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum und -ort	
vorsteuerabzugsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung	

zur Weiterleitung von Zahlungen

Ich möchte auf dem Laufenden gehalten werden

- per E-Mail
- per Telefax
- per Post
- persönlich / vertraulich

Ich

- habe eine Deckungszusage meiner Rechtsschutzversicherung dabei
- bezahle selbst
- benötige staatliche Hilfe und habe einen Berechtigungsschein für Beratungshilfe dabei
nur wenn wir Sie beraten oder nach außen tätig werden sollen, ohne dass ein Gericht beteiligt ist sowie für Beratungen in Strafsachen
- benötige Prozesskosten- / Verfahrenskostenhilfe
nur bei Sachen, die bereits gerichtlich anhängig sind oder von uns sofort gerichtlich anhängig gemacht werden sollen; nicht möglich bei Strafsachen
das Formular erhalten Sie von uns oder hier > https://fs.egov.sachsen.de/formserv/findform?shortname=smjus_avr_200&formtecid=2&areashortname=SMJus

Bemerkungen:

Meißen, den

Unterschrift