

# 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  
 ja  
 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](https://fs.egov.sachsen.de/formserv/findform?shortname=smjus_avr_200&formtecid=2&areashortname=SMJus)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Meißen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift