

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

PLZ/Ort

Telefon privat

Telefon beruflich

Handy

Telefax

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum und -ort

vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Bankverbindung

zur Weiterleitung von Zahlungen

bitte kein Postfach

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:

Coswig, den

Unterschrift