

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

Bemerkungen: _____

Coswig, den _____

Unterschrift