



## RECHTSANWÄLTE

Name:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): <input type="text"/>			
Telefon privat:	<input type="text"/>	beruflich:	<input type="text"/>
Telefon mobil:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		

### Unterrichtung per (zutreffendes bitte ankreuzen)

Email  Post  Fax

### Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

- pers. Empfehlung durch
- Suchmaschine (google o.ä.)  Kanzleihomepag  Rechtsportale (Anwalt.de o.ä.)
- Telefonbuc  Anzeig€  sonstiges:

### Bankverbindung:

IBAN:  BIC:

### Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungs-Nr.:  Schaden-Nr.:

sofern bekannt: Selbstbeteiligung:  Nein  Ja EUR

bei Selbständigen: Vorsteuerabzugsberechtigung :  Ja  Nein

### Angaben zum Gegner:

Name:  Vorname:

Anschrift:

Telefon/Fax:E-Mail-Adresse:

gegnerischer Rechtsanwalt: