

Wir möchten Sie bitten, den nachfolgenden Fragebogen vollständig auszufüllen und zu Ihrem ersten Termin bei uns mitzubringen. Dadurch ermöglichen Sie uns eine vollständige Datenerfassung zur optimalen Fallbearbeitung. Außerdem können wir Sie mittels Ihrer Kontaktdaten zeitnah erreichen, sofern ein schnelles Handeln erforderlich ist. Sollten sich Ihre Kontaktdaten ändern, möchten wir Sie bitten uns diese Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihre Angaben durch die anwaltliche Verschwiegenheitspflicht geschützt sind.

Persönliche Daten	Ihre Angaben	Partner / Partnerin
Name (und Titel)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
Mobiltelefon		
Telefon Geschäftlich		

Ja, ich bin einverstanden mit dem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr **an meine E-Mail Adresse.**

Kontodaten	Ihre Angaben
Konto-Nr.	
Bank	
BLZ	
IBAN	
Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls Ja:	
Name	
Versicherungs-Nr.	
Versicherungsnehmer	

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Um welche Angelegenheit geht es? (Bsp.: Familienrecht)

Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift