

Fragebogen für Mandanten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Nummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____

Telefonnummer privat: _____

Telefonnummer Geschäftlich: _____

Telefaxnummer: _____

Vertrauliches nicht per Fax auch für Vertrauliches

Mobiltelefon: _____

e-Mail: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Versicherungs-Nr./ _____

Höhe der Selbstbeteiligung: _____

Haftpflichtversicherungs-Nr.: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja Nein

Fragebogen über Gegner

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Nummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____

Telefonnummer privat: _____

Telefonnummer Geschäftlich: _____

Telefaxnummer: _____

Mobiltelefon: _____

e-Mail: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Haftpflichtversicherungs-Nr.: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja Nein

Sonstige Informationen über
den Gegner (z.B. Informationen
f. die Zwangsvollstreckung wie
Arbeitgeber, weitere Konten,...)
