



## Erfassungsbogen Neumandat

Bitte füllen Sie diesen Bogen so vollständig wie möglich aus. Die mit \* markierten Angaben benötigen wir zwingend. Falls Ihnen bestimmte Angaben nicht vorliegen (z. B. Versicherungsnummer), reichen Sie diese bitte alsbald nach. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

	Ihre Angaben	Angaben zur Gegenseite
Name:	*	
Vorname:	*	
<b>Geburtsdatum:</b>	*	
Geburtsort:	*	
Straße:	*	
PLZ:	*	
Wohnort:	*	
Telefon:		
Telefax:		
Mobiltelefon:		
E-Mail:	*	
Bankverbindung/Kreditinstitut		
BIC:		
IBAN:		
Rechtsschutzversicherung:		
Vertragsnummer:		
Selbstbeteiligung:		

Um die Zustellung zu beschleunigen, dürfen wir Sie auch per  E-Mail  Fax kontaktieren?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet  anwalt.de  Partnerschaftsgesellschaft DKMS  VZ - Verbraucherzentrale

Sonstiges/Empfehlung \_\_\_\_\_