

## Aufnahmebogen für neue Mandanten

Wir möchten Sie bitten, den nachfolgenden Fragebogen leserlich auszufüllen, damit wir die erforderlichen Daten zum Anlegen Ihrer Akte und zur Kollisionsprüfung zur Verfügung haben. Dadurch ist ein reibungsloser und zügiger Bearbeitungsablauf gewährleistet.

### **Persönliche Daten**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vorsteuerabzugsberechtigt:**  ja  nein

**Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?**  ja  nein

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungs- oder Schadens-Nr.: \_\_\_\_\_

### **Bankverbindung, auf die wir eventuelle Zahlungen der Gegenseite überweisen sollen:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

### **Angaben zur Gegenseite (sofern Ihnen diese bekannt sind)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Belehrung und Hinweis

1. Aufgrund gesetzlicher Vorschriften sind wir verpflichtet, Sie darauf hinzuweisen, dass sich die Gebühren in zivil-, arbeits-, verwaltungs- und finanzrechtlichen Angelegenheiten nach dem Gegenstandswert bemessen. Erläuterungen hierzu können Sie bei einem unserer Anwälte erfragen.
2. Sofern Sie rechtsschutzversichert sind, werden wir gerne kostenlos bei Ihrem Versicherer nachfragen, ob Ihr Fall vom Deckungsschutz umfasst ist. Wir gehen davon aus, dass Sie uns für die Deckungsanfragen von der anwaltlichen Verschwiegenheitspflicht befreien. Ob die Versicherung Ihnen die Kosten unserer Tätigkeit erstattet, hängt von einer Vielzahl von Umständen ab und kann daher erst nach einem ersten Beratungsgespräch geklärt werden. **Sie sind somit auf jeden Fall als Mandant Auftraggeber unserer Dienstleistung. Das bedeutet, dass Sie auch hierfür anfallenden Kosten tragen müssen**, soweit diese nicht von Ihrer Rechtsschutzversicherung übernommen werden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die gesetzliche Belehrung und den Hinweis zur Kenntnis genommen zu haben.

---

Ort, Datum und Unterschrift