

Rechtsanwälte Hallmann & Gürke
Klewitzstr. 6
39112 Magdeburg

Datum: _____

MANDANTENAUFNAHMEBOGEN

Name: _____ Vorname/n: _____

Geburtsname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geb.-datum: _____ Beruf: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Vers.-Nr.: _____

Schaden-Nr. (falls bekannt): _____

Beabsichtigen Sie Beratungs-/Prozesskostenhilfe in Anspruch zu nehmen?

? ja ? nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

? Empfehlung ? Telefonbuch/Gelbe Seiten ? Internet

? Sonstige: _____

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten zum Zwecke der Mandatsbearbeitung in elektronischer Form gespeichert werden und dass die angegebene E-Mail-Adresse für elektronische Kommunikation genutzt wird.

Unterschrift