



KANZLEI GOLLWITZER & KOLLEGEN

RECHTSANWÄLTE | FACHANWÄLTE

Bitte teilen Sie uns unbedingt **vorab den Gegenstand unserer Beauftragung sowie den Gegner** mit, um eine Interessenkollision zu vermeiden, zu der wir standesrechtlich verpflichtet sind!

Persönliche Daten

Name:	Vorname:
Geburtsname:	Staatsangehörigkeit:
Straße:	PLZ / Ort:
Familienstand:	Geburtsdatum / -ort:
Telefon privat:	Telefon beruflich:
Telefax:	Mobilfunktelefon:
eMail-Adresse:	Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Berufliche Informationen

Angestellt bei / Arbeitgeber / Beruf: _____

Bankverbindung

IBAN: _____ Bank: _____

Rechtsschutzversicherung Ja Nein

Versicherung: _____ Vers.- / Schadensnr.: _____

Versicherungsnehmer (falls von Mdt. abweichend): _____

Selbstbeteiligung? Nein Ja, _____ EUR

Kontaktaufnahme

bevorzugt per Post Fax eMail Telefon persönlich

Kontakt zur Kanzlei

bereits Mandant Empfehlung Telefonbuch Internet sonstiges: _____

Wir weisen darauf hin, dass Rechtsanwaltsgebühren grundsätzlich auf dem RVG und dem Gegenstandswert basierend berechnet werden, sofern keine abweichende Vereinbarung getroffen wurde.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass meine elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung meiner Anfrage genutzt.

Ort, Datum

Unterschrift