

Dr. FISCHER
RECHTSANWÄLTE
Mandantenaufnahmebogen

Ihre persönlichen Daten

Vorname und Name (ggf. Titel) / Firma ggf. gesetzlicher Vertreter

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Festnetz ggf. Fax Mobiltelefon ggf. Email-Adresse

Vorsteuerabzugsberechtigt? Nein Ja

Angaben zur Gegenseite (sofern bekannt)

Vorname und Name / Firma

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?

Wenn ja, Name der Rechtsschutzversicherung

Versicherungsscheinnummer Schadensnummer

Haben Sie in dieser Angelegenheit schon einen anderen Rechtsanwalt beauftragt?

Nein Ja

Wie sind Sie auf die Kanzlei aufmerksam geworden?
