

Mandantenblatt

| | | |
|---|--|--------|
| Name: | Vorname(n): | |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum: | Familienstand: Anzahl unterhaltsberechtigter Kinder: | |
| Telefon: (privat) | Mobil: | |
| Telefon: (dienstlich) | Fax: | |
| E-Mail-Adressen: | in arbeitsrechtlichen Angelegenheiten bitte eine Privat-Adresse angeben! | |
| Rechtsschutzversicherung: | O ja | O nein |
| Gesellschaft: | | |
| Versicherungsscheinnummer: | | |
| Ich bin Versicherungsnehmer | O ja | O nein |
| Ich bin mitversichert bei | | |
| Selbstbeteiligung: | O ja (Betrag) | O nein |
| Gegner: bitte Name, vollständige Adresse, Tel.-Nr. und gültige E-Mail-Adresse (Geschäftsleitung) | | |
| Gegenanwalt, falls schon bekannt: | | |
| Datum / Unterschrift | | |