

MANDATSERFASSUNGSBOGEN

Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig aus.

Mandant 1

Vorname: Firma:
Name: vertreten durch:
Straße:
PLZ, Ort: E-Mail:
Telefon: Fax:
Geb. Datum:
Bank: Bankleitzahl:
Kontonummer:

Mandant 2

Vorname: Firma:
Name: vertr. durch:
Straße:
PLZ, Ort: E-Mail:
Telefon: Fax:
Geb. Datum:

Angaben zu einer Rechtsschutzversicherung:

Name der Versicherung: Versicherungsnummer:
Versicherungsnehmer: Schadennummer:
Selbstbeteiligung:

Gegner

Vorname: Firma:
Name: vertr. durch:
d. vertr. durch:
Straße:
PLZ, Ort: E-Mail:
Telefon: Fax:
Geb. Datum:
Verfahrensbevollmächtigter:

Wie sind Sie auf die Kanzlei KÜTER aufmerksam geworden:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> bestehendes Mandat | <input type="checkbox"/> früheres Anwaltsmandat | <input type="checkbox"/> Notariatsmandat | <input type="checkbox"/> Direktkontakt |
| <input type="checkbox"/> Verwandte | <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte | <input type="checkbox"/> Behörde | <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung |
| <input type="checkbox"/> Telefonbuch | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Kanzleischild | <input type="checkbox"/> Amtsgericht |
| <input type="checkbox"/> anderer Anwalt | <input type="checkbox"/> anderer Notar | <input type="checkbox"/> Mieterverein | <input type="checkbox"/> |