

# Sobczak & Partner

Rechtsanwälte Steuerberater vereid. Buchprüfer

## Mandantenaufnahmebogen

### **Persönliche Angaben:**

Name, Vorname:				
Geburtsdatum:				
Straße, Hausnummer:				
PLZ, Ort:				
Telefon:	privat:	von	bis	Uhr
	dienstlich:	von	bis	Uhr
Mobil:	privat:	von	bis	Uhr
	dienstlich:	von	bis	Uhr
Fax:				
E-Mail:	(nur angeben, wenn Korrespondenz per E-Mail gewünscht)			
berufl. Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig	<input type="checkbox"/> selbstständig		
vorsteuerabzugsberechtigt:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		

### **Rechtsschutzversicherung**

Besteht eine Versicherung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, seit wann?			
Versicherungsgesellschaft:			
Versicherungs-Nr.:			
Schaden-Nr.:	(wenn bekannt)		
Gibt es eine Selbstbeteiligung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Weiß ich nicht
Wenn ja, wie hoch?			

### **Bankverbindung (für eventuelle Auszahlungen)**

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
Konto-Nr.:	
BLZ:	

### **Sonstige Angaben**

War in dieser Angelegenheit bereits ein Anwalt tätig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist die Angelegenheit bereits gerichtlich anhängig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, Aktenzeichen:		
Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?		

Datum des Kanzleibesuches

Unterschrift Mandant

**Hinweis: Die Daten werden unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen zur Bearbeitung des Mandats elektronisch verarbeitet und gespeichert.**