

Mandatsaufnahme / Neumandanten

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Datum: _____

Mandant:

Vorname, Name

Anschrift

Telefon:

Fax:

Geb.-Datum:

Bankverbindung:

Rechtsschutz-Vers.:

Gegner: (falls bekannt)

Name:

Anschrift:

Bankverbindung:

Gegenanwalt:

Grund des Termins:
