

Wir möchten Sie bitten, den nachfolgenden Fragebogen auszufüllen, damit wir die zur Bearbeitung Ihres Falles erforderlichen Grunddaten zur Aktenanlage und Kollisionsprüfung zur Verfügung haben. Dadurch sind wir in der Lage, einen reibungslosen und zügigen Bearbeitungsablauf zu gewährleisten.

Aufgrund gesetzlicher Vorschriften sind wir verpflichtet, Sie darauf hinzuweisen, dass sich die Gebühren in zivil-, arbeits-, verwaltungs- und finanzrechtlichen Angelegenheiten nach dem Gegenstands-wert bemessen. Erläuterungen hierzu finden Sie auf unserer Internetseite und/oder können Sie direkt bei uns erfragen. Bitte in Druckbuchstaben schreiben.

Vorname:	Name:
Geburtsname:	Geb.-Datum:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon privat:	Mobil:
Telefon beruflich:	Telefax:
Email:	
Einer Korrespondenz per Email stimme ich zu <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wir weisen darauf hin, dass die E-Mail Kommunikation nicht verschlüsselt erfolgt.	

Bank:	BLZ:
Konto:	
Kontoinhaber:	

Besteht eine Rechtsschutzversicherung?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Versicherung:	Versicherungs-Nr.:

Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert.

....., den _____
(Unterschrift)

Bitte teilen Sie uns noch mit, wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind:

- Empfehlung Telefonbuch
- Internet oder Suchmaschine (welche?)
- sonstiges.....