

Wir freuen uns über Ihren Besuch und das damit entgegengebrachte Vertrauen in unsere Kanzlei. Damit wir Ihre Angelegenheit effektiv und schnell bearbeiten können, bitten wir Sie vorab um einige Angaben zur Sache und zu Ihren Personalien.

Mandant

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Plz, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefonnummer	Handynummer
Faxnummer	E-Mail-Adresse

Wir beabsichtigen, die Korrespondenz umweltschonend per E-Mail vorzunehmen.

Sind Sie hiermit einverstanden?

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Post	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Fax	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

Rechtsschutzversicherung

Gesellschaft	Versicherungsnummer
Versicherungsnehmer	Schadensnummer

Bankverbindung

IBAN	BIC
------	-----

Gegenstand der Beauftragung

Verkehrsunfall	Vertrags-/ Gewährleistungsrecht
Ordnungswidrigkeit	Ehe-/ Familienrecht
Strafrecht	Erbrecht
Allg. Zivilrecht	Mietrecht
Arbeitsrecht	Beratung
Sonstiges:	

Gegner

Name	Vorname
Firma	Straße, Hausnummer
Plz, Ort	Telefon

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

Freunde/Verwandte	Zeitungsanzeigen
Facebook	Google
Ihre Rechtsschutzversicherung	Unsere Ausschilderung

Sonstiges:

Ort, Datum, Unterschrift (*Zur Bestätigung Ihrer o.a. Daten*)

Auf §33 BDSG wird hingewiesen. Mit Unterschrift erklären Sie sich jederzeit widerruflich damit einverstanden, dass die persönlichen Daten elektronisch gespeichert werden. Weitere Informationen erhalten Sie unter: datenschutzbeauftragter@hoeffmann-partner.de