



Kanzlei Emmenecker • Kirchstraße 9 • 79739 Schwörstadt

bitte zurück an: Kanzlei Emmenecker Kirchstraße 9 79739 Schwörstadt-Dossenbach mail@kanzlei-emmenecker.de

## Kanzlei Emmenecker

Anja Emmenecker
Rechtsanwältin
Testamentsvollstreckerin
(DVEV)

Tel.: 07762/5339198 Fax: 07762/5339199 mail@kanzlei-emmenecker.de www.kanzlei-emmenecker.de

## Mandantenaufnahmebogen

Personendaten:			
Vorname(n):			
Familienname(n):			
ggf. in Vertretung handelnd für:			
(bei Bevollmächtigung/ Betreuung bitte nachfolgend die Angaben des Vertretenen)			
Geburtsdatum:			
Staatsangehörigkeit(en):			
Straße + Hausnummer:			
Postleitzahl + Ort:			
Emailadresse:			
Telefonnummer:			
Welche Uhrzeit sind Sie am besten erreichbar?			
Familienstand:			
Anzahl Kinder:			
Arbeitgeber:			

VORSORGE und SOZIALE SICHERUNG: Familien- und Erbrecht, Sozialrecht, Immobilien

Geschäftskonto:

Sparkasse Wiesental

IBAN: DE84 6835 1557 0003 3891 78

BIC: SOLADES1SFH

Treuhandkonto:

DKB AG

IBAN: DE58 1203 0000 1005 7605 64

BIC: BYLADEM1001

Kanzleianschrift:

Rechtsanwältin Anja Emmenecker

Kirchstraße 9

79739 Schwörstadt-Dossenbach

Bei Unternel	nmern/ Gesellschafte	en:		
Firma/ Inhaber/ ges. Vertreter:				
Emailadresse:				
Telefonnumm	ner:			
Welche Uhrzeit	sind Sie am besten erreich	nbar?		
Registergeric	ht/ HR-Nummer:			
Sind Sie zum	Vorsteuerabzug bere	echtigt:   Ja   Nein		
Optional:	Signal, Messenger) Risiken hinsichtlich o tin von jeglicher aus	nriftverkehr über E-Mail und/oder Messengerdienste (W führen und willige in die Nutzung der Programme ein. des Datenschutzes bin ich aufgeklärt und stelle die Rec der Nutzung resultierenden Haftung frei:	Über die	
Optional:	☐ Nein  Discrete Discrete Date   Nein			
	DE-Mail-Adresse:			
	Threema-ID:			
DE-Mail Kanzlei Emmenecker:		anja.emmenecker@web.de-mail.de		
Threema-ID	der Kanzlei:	K6RT9JP5 (QR-Code siehe Rand)	QR-Code	
Angaben zui	r Bankverbindung (z	.B. für die Gutschrift von Erstattungen):		
IBAN:				
_	r <b>Rechtsschutzversi</b> der Deckungszusage ı	icherung (bitte Versicherungsschein und vollständige mitbringen):	Vertrags-	
Versicherung	sgesellschaft:			
Versicherung	snummer:			
Höhe der Selbstbeteiligung:				



Angaben zur Gegenseite (sofern vorhanden, zB. Miterbe, Expartner, Schuldner):
Vorname(n):
Familienname(n):
Straße + Hausnummer:
Postleitzahl + Ort:
Telefonnummer:
Arbeitgeber:
<b>Gegenstand der Beauftragung</b> (bitte führen Sie kurz aus, welches Problem Sie haben bzw. welches rechtliche oder tatsächliche Ergebnis Sie wünschen):
Bitte bringen Sie zum Erstgespräch den Personalausweis/Reisepass mit. Reichen Sie bitte vorab <u>alle</u> für die Angelegenheit relevanten Unterlagen (Bescheide, Urteile, Anschreiben etc.) ein und entfernen Sie sämtliche Heftklammern (ausgenommen bei vollstreckbaren Titeln/verbundenen Urkunden)  WICHTIG: Sollte ein Fristablauf drohen legen Sie der Rechtsanwältin zur Vermeidung
von Rechtsnachteilen alles <u>noch am selben Tag</u> vor!
Es bestehen kostenfreie Parkmöglichkeiten direkt vor dem Haus. Der Kanzleizugang ist ebenerdig. Bitte beachten Sie, dass in der Kanzlei derzeit leider keine öffentlichen Toiletten vorhanden sind.
Bitte beachten Sie desweiteren die Hinweise zur Datenverarbeitung und Verbraucherschlichtung unter <a href="https://www.kanzlei-emmenecker.de/KONTAKT/Downloads">https://www.kanzlei-emmenecker.de/KONTAKT/Downloads</a> . Das Merkblatt kann auch in den Kanzleiräumen eingesehen werden.
Vergütung:
Die Gebühr für eine Erstberatung beträgt 321,30 EUR (270 EUR zuzüglich 51,30 € Umsatzsteuer). Über die Kosten für die weitergehende Beauftragung informiere ich Sie im Termin.
Bei Vorliegen eines Beratungshilfescheines fällt gemäß Nr. 2500 VV-RVG eine Gebühr in Höhe von 15 EUR an. Der Berechtigungsschein und die Gebühren sind in bar zum Termin mitzubringen.
Datum:
Unterschrift:

