

Zur einfacheren Bearbeitung bitte ich Sie, mir die nachstehenden Fragen zu beantworten.
Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

	Ihre Angaben	Partner/Partnerin
Name (und Titel)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
Telefon (geschäftlich)		
Mobiltelefon		

Email _____

Kontonummer _____ bei _____ BLZ _____

Rechtsschutzversicherung nein ja, bei _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Sache: Forderung Mietrecht Arbeitsrecht Strafrecht Verwaltungsrecht
 Verkehrsrecht (Unfall vom _____, _____ Uhr)

Hinweis gemäß § 33 BDSG:

Daten werden elektronisch gespeichert!

..... Datum

..... Unterschrift

Anwaltliche Prüfung:	Verfügung
Kollisionsprüfung, geprüft am _____ von _____. Gegner: Gegneranwalt: Beratungshilfe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein PKH: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Akte anlegen
Hinweise: Wertgebühren, § 49b BRAO <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht erforderlich Kostenerstattung ArbR <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht erforderlich	
<u>Prüfung:</u> Vollmacht Vergütungsvereinbarung Vorschussregelung/Sofortzahlung Abtretung Kostenerstattung	<input type="checkbox"/> Fristen notieren
<u>Fristen:</u> laufende Fristen _____ Verjährungsfrist _____ Ausschlussfrist _____	<input type="checkbox"/> Termin notieren <input type="checkbox"/> WV
<u>Termine:</u>	