

MANDATSNEUAUFNAHME

Im Interesse einer zügigen Bearbeitung Ihrer Angelegenheit, insbesondere um unnötige Rückfragen zu vermeiden, bitten wir Sie, nachfolgende Angaben zu machen, soweit dies heute schon möglich ist.

Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

geb. am: _____

Telefon privat: _____ geschäftlich: _____

Telefax: _____ E-Mail : _____

Ihre Bankverbindung (für evtl. Zahlungen auf Ihr Konto)

BIC: _____ IBAN: _____

Bankleitzahl: _____ Konto-Nr.: _____

Name der Bank: _____ Sitz der Bank: _____

Sind Sie rechtsschutzversichert? ja () / nein () (bitte ankreuzen)

Gesellschaft und Anschrift: _____

Versicherungs-Nr.: _____ Schaden-Nr.: _____

Angaben zur Gegenpartei:

Bei Privatpersonen:

Name: _____ Vorname: _____

Bei Firmen/Unternehmen

Name der Firma: _____

Inhaber: _____ Geschäftsführer: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Wenn Sie uns zum ersten Mal aufsuchen, wären wir Ihnen dankbar, wenn Sie uns mitteilen würden, wer uns empfohlen hat oder wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind:

Die zu erhebenden Gebühren richten sich nach dem Gegenstandswert, sofern nichts anderes vereinbart wird.

Bremen, den _____

Unterschrift: _____