

Mandatsaufnahme / Neumandanten

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Datum:

Mandant

Mandant

Vorname, Name

Anschrift

Telefon

Fax / E-Mail

Geb.-Datum

Bankverbindung

Rechtsschutz-Vers.

Gegner (falls bekannt)

Name

Anschrift

Bankverbindung

Gegenanwalt

Grund des Termins