

## 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