



ERFASSUNGSBOGEN
Mandanteninfo

KANZLEI DR. KOOPS
BAHNHOFSTRASSE 2
65510 IDSTEIN

FON. 06126 | 509 7340
FAX. 06126 | 509 7349

E-MAIL INFO@KANZLEI-KOOPS.DE
WEB WWW.KANZLEI-KOOPS.DE

Sie können den Mandantenbogen interaktiv an ihrem Computer ausfüllen und über die Schaltfläche „Senden“ direkt an uns übermitteln.

Sofern Sie den Mandantenbogen lieber handschriftlich ausfüllen möchten, verwenden Sie die Schaltfläche „Drucken“. Bitte verwenden Sie ausschließlich Druckbuch-

staben. Sie können uns den ausgefüllten Bogen danach per E-Mail, Fax oder Post zusenden.

Bitte übermitteln Sie uns die Daten möglichst **vor dem ersten Beratungsgespräch**. Die Daten werden zum Zwecke der Mandatsbearbeitung unter Beachtung der Datenschutzvorschriften vorläufig gespeichert.

Angaben zur Person

Titel	Vorname	Nachname	Rechtsschutzversicherung vorhanden?	Ja	Nein
Straße			Name der Versicherung	Versicherungsscheinnr.	
Postleitzahl			Ort / Land (opt.)		
Telefon Festnetz			Mobilfunknummer		
e-Mail			Postleitzahl		
			Ort		
			StraÙe		
			Nummer		
			Postleitzahl		
			Ort		
			Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?		
			Ja		
			Nein		

Angaben zum Gegner (soweit bekannt)

Titel	Vorname	Nachname	Ist der Gegner anwaltlich vertreten?	Ja	Nein
Straße			Name	Kanzlei	
Postleitzahl			Ort / Land (opt.)		
Telefon Festnetz			Mobilfunknummer		
e-Mail			Postleitzahl		
			Ort / Land (opt.)		
			Straße		
			Nummer		

Angaben zur Sache (optional)

Rechtsgebiet:

Geschätzter Gegenstandswert in EUR:

Kurze Angabe zum Sachverhalt/Stichworte:

Bankverbindung (nur erforderlich, wenn Zahlungsansprüche eingefordert werden sollen):

Kontoinhaber:

IBAN:

Name der Bank:

BIC:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung

Anwalt.de

Google

Sonstiges