



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-

stabent. 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	Nummer		Name der Versicherung	Versicherungsscheinnr.	
Postleitzahl	Ort / Land (opt.)	Straße	Nummer		
Telefon Festnetz	Mobilfunknummer	Postleitzahl	Ort		
e-Mail	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?			Ja	Nein

Angaben zum Gegner (soweit bekannt)

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

Angaben zur Sache (optional)

Rechtsgebiet:
Geschätzter Gegenstandswert in EUR:

Kurze Angabe zum Sachverhalt/Stichworte:

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

Kontoinhaber:
Name der Bank:
IBAN:
BIC:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung Anwalt.de
Google Sonstiges