

Aktenanlagebogen

1. Allgemeines (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

a) Wo möchten Sie, dass Ihre Akte geführt und Besprechungen abgehalten werden?

Rehna Schwerin

b) Um was für Angelegenheit handelt es sich?

<input type="checkbox"/> Familienrecht	<input type="checkbox"/> Strafrecht/ Ordnungswidrigkeiten
<input type="checkbox"/> Arbeitsrecht	<input type="checkbox"/> Verkehrsrecht
<input type="checkbox"/> allgemeines Zivilrecht	<input type="checkbox"/> Sozialrecht
<input type="checkbox"/> Verwaltungsrecht	<input type="checkbox"/> Medizinrecht
<input type="checkbox"/> Mietrecht	<input type="checkbox"/> sonstiges

2. Angaben zur Person: (Bitte vollständig ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
E-mail: _____
Geburtsdatum: _____
Bankverbindung: _____
BLZ: _____ Kto.-Nr.: _____
Arbeitgeber: _____

3. Angaben zum Gegner: (Bitte vollständig ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
Geburtsdatum: _____
Bankverbindung: _____
BLZ: _____ Kto.-Nr.: _____

4. Angaben zur Rechtsschutzversicherung: (Bitte vollständig ausfüllen)

Name der Versicherung: _____
Anschrift der Versicherung _____
Versicherungsnummer: _____
Versicherungsnehmer: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mandant