

Annahmebogen

Zur Vereinfachung der Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Verpflichtung zur Verschwiegenheit.

	Ihre Angaben	Partner/ Partnerin
Name (ggf. mit Titel):		
Vorname:		
Geburtstag/ -ort:		
Beruf:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon privat:		
FAX:		
Mobiltelefon:		
E-Mail:		
Bankverbindung:		
Bankinstitut: _____		
IBAN: _____		
Kontoinhaber: _____		
Anliegen/ Sachverhalt (ggf. Rückseite/ Zusatzblatt benutzen):		
<input type="checkbox"/> ZivilR <input type="checkbox"/> SozialR <input type="checkbox"/> ErbR <input type="checkbox"/> MietR <input type="checkbox"/> ArbeitsR <input type="checkbox"/> StrafR <input type="checkbox"/> VerwaltungsR <input type="checkbox"/> VerkehrsR <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall am _____ <input type="checkbox"/> Bußgeldverfahren wegen _____ Behörde: _____ AZ.: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Rechtsschutzversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
wenn ja: Gesellschaft: _____		
Anschrift: _____		
Vers. Schein-Nr.: _____		
Versicherungsnehmer: _____		

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung Internet Gelbe Seiten Visitenkarte Flyer sonstiges

Hinweis gem. § 33 BDSG : Daten werden elektronisch gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)