

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Tel. priv: _____ Tel. gesch.: _____

Fax: _____

Mail: _____

Möchten Sie Ihre Post per Fax Mail Post _____

Rechtsschutzversicherung: ja nein Name: _____

Versicherungsnummer: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

IBAN _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Die Angabe über Ihre Bankverbindung erleichtert uns die Abwicklung eingehender Zahlungen.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung Werbung
Telefonbuch Internet

Bitte übergeben Sie diesen Zettel Ihrer Rechtsanwältin oder Ihrem Rechtsanwalt

Die Daten werden ausschließlich zur internen Bearbeitung der Akten genutzt.

Vielen Dank