

Zur einfacheren Bearbeitung Ihres Falles bitte wir Sie, die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch unsere anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

	Ihre Angaben	Gegner
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Straße und Nr.		
PLZ und Ort		
Telefon		
Telefax		
Telefon geschäftlich		
Mobiltelefon		
Email		
Konto Nr.		
Bank		
BLZ		

Rechtsschutzversicherung?  nein  ja, bei .....  
 Versicherungsnummer: .....  
 Versicherungsnehmer: .....

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja

**Angelegenheit:**

- Familienrecht  Erbrecht  Medizinrecht  Forderung  Sozialrecht  Strafrecht  
 Verkehrsunfall vom ..... (Datum, Uhrzeit)  
 anderes, nämlich: .....  
 .....

**Hinweis gemäß § 33 BDSG:**

Die Daten werden elektronisch gespeichert. ....  
 (Datum) (Unterschrift)

**Anwaltliche Prüfung**

Beratungshilfe  ja  nein  
 Prozesskostenhilfe  ja  nein

**Hinweise:**

Wertgebühren, § 49b V BRAO  ja  nicht erforderlich  
 Kostenerstattung (Arbeitsrecht)  ja  nicht erforderlich

**Prüfung:**

- Vollmacht  
 Hinweise für Mandanten  
 DSGVO - Einwilligung  
 Vorschusszahlung  Sofortzahlung  Vergütungsvereinbarung

**Fristen:**

laufende Fristen \_\_\_\_\_  
 Verjährungsfrist \_\_\_\_\_  
 sonstige \_\_\_\_\_

**Termine:**

..... \_\_\_\_\_

**Verfügungen**

- Akte anlegen  
 Kopien fertigen  
 Fristen / Termine notieren  
 Wv. sofort / am \_\_\_\_\_  
 Weitere Vfg.:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_