

M a n d a n t e n s t a m m b l a t t

1. Mandantenstammdaten – bitte vollständig ausfüllen

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefonnummer _____

Handynummer _____

Faxnummer _____

E-Mail _____

Familienstand () ledig () verheiratet () in Lebenspartners. () geschieden () verw.
Geburtsdatum _____

In diesem Mandat vorsteuerabzugsberechtigt? () ja () nein () nicht bekannt

Rechtsschutzversicherung () vorhanden () nicht vorhanden () Deckungszusage anbei
Gesellschaft _____ Vertrag abgeschlossen am _____
Versicherte Person _____ Vertrags-Nr. _____

Ihre Bankverbindung – für Fremdgeld stets notwendig (=Geld was für Sie beigetrieben wird)
Kontoinhaber _____ BIC/Swift _____
IBAN _____

2. Informationen zur Gegenpartei

Name, Vorname _____

Adresse _____

vertreten durch (RA?) _____

Adresse _____

3. Sonstiges

Nach Belehrung von Ihnen bzw. von Ihrem Anwalt anzukreuzen.

- () Wertgebührenhinweis erteilt () Hinweisblatt und Merkblätter Rechtsanwaltsgebühren und
() Arbeitsrechtl. Hinweise erteilt Rechtsschutzversicherungen übergeben/erhalten
() ggf. ausführl. Kostenaufklärung () Vollmacht erteilt () Auftrag Deckungsanfrage RSV

() **Mit der Geltung der anliegenden und hier einbezogenen AMBVV EN (Allgemeine Mandatsbedingungen mit Vergütungsvereinbarung der Kanzlei Engel) bin ich einverstanden.**

Die obigen Angaben sind wahrheitsgemäß und soweit mir gerade möglich vollständig. Fehlende Angaben reiche ich nach.

_____ (Datum, Ihre Unterschrift)