

NEUES MANDAT

Auftraggeber

Vorname

Nachname

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Fax:

E-Mail

Vorsteuerabzugsberechtigt?

ja

nein

Geburtsdatum

Rechtsschutzversicherung

Rechtsschutzversicherungsnummer

Beratungshilfe oder Prozesskostenhilfe?

ja

nein

Ges. Vertr.

Bankverbindung für Zahlungseingänge:

Bank

IBAN

BIC

Weitere Auftraggeber bitte ggf. auf Rückseite notieren!

Gegner

Vorname

Nachname

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Bank

Kto.-Nr.

BLZ

Geburtsdatum

Ges. Vertr.

Weitere Gegner (z.B. Haftpflichtversicherung) bitte ggf. auf Rückseite notieren oder neues Formular benutzen!

Gegenanwalt:

Vorname

Nachname

Straße

PLZ und Ort:

Telefon

Fax

E-Mail

Bank

Kto.-Nr.

BLZ