



Datum – Annahme des

Mandates: _____

BITTE FÜLLEN SIE DIESES FORMBLATT SOWEIT ALS MÖGLICH AUS; SIE HELFEN UNS DAMIT, IHR ANLIEGEN SCHNELL UND BESSER BEARBEITEN ZU KÖNNEN.

DANKE!

Mandant: Frau Herr

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon / Handy: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsname: _____

Arbeitsstelle, genaue Bezeichnung: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Bankverbindung: _____

BLZ: _____ Konto-Nr. _____

Gegner:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum (falls bekannt): _____

Telefon: _____

Hinweis:

Ich weise darauf hin, dass eine Abrechnung der Gebühren nach dem Gegenstandswert erfolgt, soweit nicht etwas anderes im Einzelfall vereinbart ist.

Datum / Unterschrift: _____

Weiterhin erlaube ich mir darauf hinzuweisen, dass Sie die Möglichkeit haben, sich auf meiner Homepage (www.kanzlei-ohr.de) über die berufsrechtlichen Regeln von Anwälten gemäß der Verordnung über Informationspflichten für Dienstleistungserbringer (Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung - DL-InfoV) zu informieren.