



**B R Ä U E R**  
ANWALTSKANZLEI

### Mandantenaufnahmebogen

Angaben Mandant	Angaben Gegner
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon:	Telefon:
Fax:	Fax:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Vorsteuerabzugsberechtigt:	Vorsteuerabzugsberechtigt:
Bank:	Bank:
Kontonummer:	Kontonummer:
BLZ:	BLZ:
Beruf:	Beruf:
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
Rechtsschutzversicherung:	Rechtsschutzversicherung:
Versicherungsnummer:	Versicherungsnummer:
Schadenummer:	Anwalt:
Selbstbeteiligung:	

Ich wünsche die Übersendung der Unterlagen per

Post

E-Mail

Fax