

MANDANTEN STAMMDATEN (* = Pflichtangaben)

→ NAME / VORNAME / FIRMA m. Rechtsform*: _____
GGF. VERTRETUNGSBERECHTIGTE/R: _____
GEBURTSDATUM, nur wenn unter 18 Jahre: _____
STRASSE / NR*: _____
PLZ / ORT*: _____
TELEFON* / FAX: _____
EMAIL: _____

KONTAKT PER EMAIL WIRD GEWÜNSCHT. EMAIL WIRD WERKTÄGLICH ABGEFRAGT.

BERATUNGSHILFE / PKH

RECHTSCHUTZVERSICHERUNG:

BEI _____

VERS-NR. _____ oder nicht bekannt

SELBSTBETEILIGUNG _____ EUR oder nicht bekannt

Änderungen von Anschrift, Telefon, Fax oder eMail oder Wechsel der RSV teilen Sie bitte umgehend mit.

WIE SIND SIE AUF UNSERE KANZLEI AUFMERKSAM GEWORDEN?:

→ Empfehlung Gelbe Seiten
 Anwalt.de Domain-Anwalt.de
 Anwaltauskunft Tel./online Telefonbuch
 Google → www.ploehn.com _____

Bei Erstbeauftragung ist die Angabe einer gültigen Bankverbindung in Deutschland erforderlich. Vorschüsse werden sofort, weitere Rechnungen binnen 7 Tagen nach Rechnungsstellung von Ihrem Konto abgebucht.

Ich ermächtige Sie hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, ist das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Das kontoführende Institut nimmt keine Teileinlösungen vor. Für die Bearbeitung von Rücklastschriften wird eine Gebühr von 10,00 EUR berechnet.

→ Kto-Nr. _____
BLZ: _____
Kto-Inh. _____
Bank: _____

→ _____ x _____
Datum Unterschrift