

Arzbach Bystry Dauskardt Partnerschaftsgesellschaft

Flensburger Straße 11/13, 10557 Berlin



Wir bitten Sie, uns für eine reibungslose Mandatsbearbeitung die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Die Vertraulichkeit der persönlichen Angaben ist durch die anwaltliche Verschwiegenheitspflicht geschützt. – *Vielen Dank* –

1. Personalien

	Ihre Angaben	Partner/ Partnerin
Name/ Vorname/ Titel		
Geburtsdatum/ - ort		
Familienstand		
Straße/ Hausnummer		
PLZ/ Ort		
Telefon		
Telefax		
Telefon geschäftlich		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		
Firma/ Arbeitgeber		
Konto-Nummer / Bankleitzahl		
Kreditinstitut		
Längerfristige Abwesenheit		

2. Sind Sie rechtsschutzversichert? Ja Nein

Wenn ja, bei : _____

Adresse: _____

Art der RSV: _____

Versicherungsnr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Gibt es einen Selbstbehalt? Ja in Höhe von: _____ Euro Nein

3. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtig? Ja Nein

4. Sind Sie ggfs. Beratungshilfe- oder prozesskostenhilfeberechtigt? Ja Nein

Dies könnte der Fall sein, wenn Sie als alleinlebende Person weniger als 800,- € zum Leben zur Verfügung haben. Bitte Fragen Sie im Zweifelsfall nach.

5. Sachverhalt:

6. Rechtsanwaltsgebühren gemäß Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG)

Aufklärung :

Die gesetzlichen Gebühren für den Rechtsanwalt richten sich nach dem Gegenstandwert. Fragen Sie diesbezüglich bitte beim ersten Gespräch nach. Wir werden Ihnen die Honorarstruktur gerne erläutern.

Belehrung gem. § 33 BDSG: Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.

Ort/Datum

Unterschrift(en)