

Mandantenfragebogen

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße & Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

– Auftraggeber/in –

erteilt an

Rotwang Law, Partnerschaft von Rechtsanwälten, Senf & Partner*innen mbB,
Tempelhofer Damm 140, 12099 Berlin, (zugelassen bei der Rechtsanwaltskammer Berlin,
Littenstraße 9, 10179 Berlin), Vermögenshaftpflichtversicherung bei: Nürnberger
Versicherung, Ostendstraße 100, 90334 Nürnberg

folgenden Auftrag (Stichwort):

I. Der Auftrag umfasst (Mehrfachnennung möglich):

- Nur Beratung
- Außergerichtliche Vertretung
- Gerichtliche Vertretung einschließlich Mahnverfahren
 - Nur falls außergerichtliche Vertretung erfolglos ist
 - Nach ausdrücklicher Anweisung
 - Unbedingt
- Durchführung der Berufung/ Revision und anderer Rechtsmittel

II. Bankverbindung (nur bei Geltendmachung von Geldforderungen)

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

III. Rechtsschutzversicherung (soweit vorhanden):

Versicherung: _____
Versicherungsnehmer: _____
Versicherungsnummer: _____
Selbstbeteiligung: ja, in Höhe von _____
 nein

Die Deckungszusage

- liegt bereits vor
 soll vom Rechtsanwalt eingeholt werden.

Die Partnerschaft soll bereits vor Deckungszusage der Rechtsschutzversicherung gebührenaushösend tätig werden (z.B. bei besonderer Eilbedürftigkeit)

Hinweis: Die Einholung der Deckungszusage kann ein vergütungspflichtiges Mandat darstellen. Die Vergütung bestimmt sich nach dem Gegenstandswert der später anfallenden Kosten.

IV. Ihre Kontaktdaten:

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hinweis: Die erteilten Daten werden elektronisch gespeichert. Die Speicherung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Mandatsbearbeitung einschließlich der Abrechnung. Eine Weitergabe erfolgt nur zum Zweck der Geltendmachung Ihrer Ansprüche oder mit Ihrer Zustimmung.

- Ich bin mit der elektronischen Speicherung der Daten einverstanden

V. Kenntnisnahme AGB & Hinweise zur PKH

- Ich bestätige, dass ich die Allgemeinen Mandatsbedingungen zur Kenntnis genommen habe.
- Ich bestätige, dass ich die Hinweise zur Prozesskostenhilfe/Verfahrenskostenhilfe zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber/in