



**ANWALTSKANZLEI
KAROLA SEYFERT**

Kreuzgasse 3, 67071 Ludwigshafen
www.law-management.org

Aufnahmebogen für Mandanten

Wir bitten Sie, uns einige Informationen vorab zu geben, damit wir die Aufnahme insgesamt leichter haben und wir Ihre Daten immer auf einer Seite zur Hand haben. Vielen Dank.

| | |
|---------------|--|
| Name, Vorname | |
| Adresse | |
| Geburtsdatum | |
| Telefonnummer | |
| E-Mail | |

Möchten Sie überwiegend Kommunikation über E-Mail Ja Nein
Wenn ja, bitte Mandatsvereinbarung beachten

| | | |
|--------------------------|--------|----------------|
| Bankverbindung | KtoNr. | BLZ |
| Rechtsschutzversicherung | Name | Vs-Nr. |
| Arbeitgeber | Name | Nettoeinkommen |
| Sonst. Einkünfte (ALG) | Art | Höhe |

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden

Sonstige Angaben

Datum

Unterschrift