

## Fragebogen für Mandanten

Zur Vereinfachung der Bearbeitung bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen vollständig auszufüllen. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Verpflichtung zur Verschwiegenheit.

	Ihre Angaben	Partner / Partnerin
<b>NAME (ggf. mit Titel / Adel):</b>		
<b>ggf. Geburtsname:</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>Beruf:</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>PLZ, Ort:</b>		
<b>Telefon - privat:</b>		
<b>Telefon – geschäftlich:</b>		
<b>Telefax:</b>		
<b>Mobiltelefon:</b>		
<b>E-Mail:</b>		
<b><u>Bankverbindung:</u></b> Institut: ..... IBAN ..... BIC: .....	<b><u>Rechtsschutzversicherung:</u></b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wenn ja: Gesellschaft: ..... Anschrift: ..... Vers.-Schein-Nr.: ..... Versicherungsnehmer: ..... Selbstbeteiligung: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von € .....	
Bevorzugen Sie die Korrespondenz <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Telefax    oder <input type="checkbox"/> per Post?		
Ist eine telefonische Ankündigung erforderlich vor Versendung (z.B. bei öffentlichem Telefax)?: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
<b><u>Angabe zur Gegenpartei:</u></b> Name: .....    Vorname: ..... Straße, Nr.: ..... PLZ/ Ort: ..... Telefon: .....    anwaltlich vertreten: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Name / Anschrift des Rechtsanwalts: .....		
<b><u>Anliegen / Sachverhalt (Fortsetzung auf Rückseite):</u></b> <input type="checkbox"/> Forderung; <input type="checkbox"/> Familienrecht; <input type="checkbox"/> Erbrecht; <input type="checkbox"/> Mietrecht; <input type="checkbox"/> Arbeitsrecht; <input type="checkbox"/> Strafrecht; <input type="checkbox"/> Verwaltungsrecht; <input type="checkbox"/> Verkehrsrecht Verkehrsunfall am ..... <input type="checkbox"/> Fragebogen (aushändigen und gesondert ausfüllen) Bußgeldverfahren wegen ..... Behörde: ..... Az. .... Sonstiges .....		

**Kurze Schilderung des Sachverhaltes:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Wie sind Sie auf die Kanzlei aufmerksam geworden?**

<input type="checkbox"/> durch Empfehlung von .....	<input type="checkbox"/> Telefonbuch
<input type="checkbox"/> Zeitungsanzeige in .....	<input type="checkbox"/> Homepage
<input type="checkbox"/> Internetsuchdienst .....	<input type="checkbox"/> Anwaltssuchdienst
sonstiges: .....	<input type="checkbox"/> Werbeplakate
.....	<input type="checkbox"/> Gelbe Seiten

....., den ..... (Unterschrift)

**Information zum Datenschutz nach Inkrafttreten der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)**

Das Merkblatt „Hinweis zur Datenverarbeitung“ in der Kanzlei Dr. Drees wurde mir zur Verfügung gestellt.

....., den ..... (Unterschrift)

<b>Anwaltliche Prüfung:</b>	<u>Vollmacht</u> unterschrieben <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<b>Verfügung:</b>
Gegner: .....	<u>Beratungshilfe:</u> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Aktenlage
.....	<u>Prozesskostenhilfe:</u> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Fristen not.
.....	<u>Belehrungen:</u>	<input type="checkbox"/> Termin not.
Gegenanwalt: .....	§ 49b BRAO: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Mdt-Best.
.....	§ 12a ArbGG: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> RS An- frage
.....	<u>Fristen:</u>	<input type="checkbox"/> Vorschuss
<input type="checkbox"/> Amtsgericht in .....	<input type="checkbox"/> Verjährung: ..... <input type="checkbox"/> Ausschluss .....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Landgericht in .....	<input type="checkbox"/> Klagerwiderung: .....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Oberlandesgericht in .....	<input type="checkbox"/> SS- Frist .....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Arbeitsgericht in .....	<input type="checkbox"/> Klage zugestellt am: .....	<input type="checkbox"/>
Gesch.Nr. I. Inst. ....	<input type="checkbox"/> Gerichtstermin am: .....	
Gesch.Nr. II. Inst. ....	<input type="checkbox"/> Ladung zugestellt am: .....	