Mit diesen Angaben helfen Sie uns zur effizienten Bearbeitung Ihrer Angelegenheit. Durch die anwaltliche Verschwiegenheitspflicht sind Ihre Daten geschützt. Hinweis gemäß Art. 12, 14 DS-GVO: Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.

	Ihre Angaben	Angaben Gegner	- "
Name			
Vorname			(
Geburtsdatum			Ċ
Familienstand			
			'
Straße und Nr.			
PLZ, Ort			- (
Telefon priv.			
Telefon gesch.			
Telefax			
Mobil			
WODII			
E-Mail-Adresse: .			
Bankverbindung:	Bank	BIC	
	IBAN		
Rechtsschutzver	sicherung: 🗆 Nein 🗆 Ja, bei		
	_		
Versicherungsneh	mer:		
Selbstbeteiligung:	□ Nein □ Ja, in Höhe von €	Vertragsbeginn:	
Versicherungsumf	ang: □ Privat- □ Berufs- □Verkehr- □	☐ Miet- ☐re	echtsschu
Um was für eine	Angelegenheit handelt es sich hier?		
□ Forderung □ M	lietrecht 🗆 Arbeitsrecht 🗆 Familienrec	ht 🗆	
☐ Verkehrsrecht, \	Verkehrsunfall vom um	Uhr in	
Kfz-Haftpflichtve	rsicherung Gegner: (Angabe nur bei verkel	nrsrechtlichen Angelegenheit erforderlich)	
-			
Versicherungs-Nr.	: Versicherun	gsnehmer:	
Sind Sie zum Vor	steuerabzug berechtigt? ☐ Nein ☐	Ja	
Bitte teilen Sie ur	ns mit, wie Sie auf uns gekommen sir	nd:	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Gelbe Seiten 🗆 T	elefonbud
□			
Hiermit bestätige zur Kenntnis gen		enverarbeitung". Diese habe ich versta	anden un
Ort, Datum		Unterschrift	