

**KERSTIN SABINE KREITINGER
RECHTSANWÄLTIN**

Hauptstraße 19 · 91320 Ebermannstadt

T: 09196 3319888 · F: 09196 3319889

E: info@kreitinger.com

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant, mit dem Ausfüllen dieses Bogens helfen Sie uns, die notwendigen Angaben für die Bearbeitung Ihres Falles vollständig zu erfassen. Vielen Dank.

Name: _____ bzw. Firma: _____

Vorname: _____

Inh. oder GF: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja / nein

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel-Nr./Mobil: _____ Fax: _____

Tel-Nr.geschäftlich: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung: _____

BLZ.: _____

Konto-Nr.: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsschein-Nr. _____

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei gekommen?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> durch Empfehlung von Mandanten | <input type="checkbox"/> durch Freunde/Bekannte |
| <input type="checkbox"/> durch Rechtsschutzversicherung | <input type="checkbox"/> durch die Gelben Seiten/Telefonbuch |
| <input type="checkbox"/> durch eine Annonce in der Zeitung | <input type="checkbox"/> durch die Rechtsanwaltskammer |
| <input type="checkbox"/> durch Internetrecherche | |
| <input type="checkbox"/> durch einen Anwaltssuchdienst, und zwar: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____ | |

Wir weisen darauf hin, dass Ihre persönlichen Daten gespeichert werden. (Artikel 10 und 11 EG-Richtlinie 95/46/EG)