

MANDATSERFASSUNGSBOGEN

Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig aus.

Mandant		1)	2)
Vorname:	.....	.....	Firma:
Name:	.....	.....	vertr. durch:
Straße:	.....	.....	.....
PLZ, Ort:	.....	.....	E-Mail*:
Telefon:	.....	.....	Fax:
Geb. Datum:	.....	.....	.....
Bankverbindung:	.....	BLZ:	KtoNr.:
Rechtsschutzversicherung:	.....	VersNr.: .....	.....
Versicherungsnehmer:	.....	Selbstbeteiligung: .....	.....

*) Einhaltung von Fristen ist bei diesem Kommunikationsmittel nicht gewährleistet

Gegner		1)	2)
Vorname:	Firma:
Name:	vertr. durch:
Straße:
PLZ, Ort:	E-Mail:
Telefon:	Fax:
Geb. Datum:
Verfahrensbevollmächtigter:
.....

Bei Arbeitsrechtssachen:	
Beginn des Arbeitsverhältnisses:.....	letztes Bruttomonatsgehalt:.....
zuletzt ausgeübte Tätigkeit:.....	Befristung des Arbeitsverhältnisses bis:
Unterbrechungen des Arbeitsverhältnisses: .....	.....
Familienstand:	Unterhaltspflichten:
Anzahl der Arbeitnehmer im Betrieb: .....	.....
<input type="checkbox"/> es existiert ein schriftlicher Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> ein Tarifvertrag ist anwendbar
<input type="checkbox"/> es gibt einen Betriebsrat	<input type="checkbox"/> es gibt einen Sozialplan / Interessenausgleich
<input type="checkbox"/> Schwerbehinderung / Gleichstellung	<input type="checkbox"/> es bestehen noch Zahlungsansprüche
Datum der Kündigung:	Zugang der Kündigung:
angegebener Beendigungszeitpunkt: .....	.....
vergleichbare Mitarbeiter: .....	.....

Bei Familienrechtssachen:

Mandant

Gegner

Nationalität:
Beruf:
Arbeitgeber:
monatliches Nettoeinkommen:
Haus-/Mietbelastung (inkl. NK):

Kinder:

Weitere Angaben:

Vorname: geb. : Datum der Eheschließung:
Vorname: geb. : Standesamt:
Vorname: geb. : Register-Nr.:
Vorname: geb. : Datum der Trennung:
Vorname: geb. : gezahlter Unterhalt:
Umgangsrecht / elterliche Sorge:
eheliche Wohnung / Grundbesitz:
Vermögen:
Hausrat:

Bei Verkehrsunfallsachen:

Unfalltag/Uhrzeit: Unfallort:.....
Polizeidienststelle: TagebuchNr.:
behandelnder Arzt:

Halter:

Fahrer:

Vorname: Vorname:
Name / Firma: Name / Firma:
Straße: Straße:
PLZ, Ort: PLZ, Ort:

Mandant

Gegner

Kfz-Kennzeichen:
Fahrzeugtyp:
Haftpflichtversicherung:
VersNr.:
Vollkaskoversicherung bei: ich bin vorsteuerabzugsberechtigt

Zeugen:

Name: Anschrift:
Name: Anschrift:
Name: Anschrift: