

**Rechtsanwaltskanzlei
Dr. Plutte & Mettlach-Plutte**

Dr. Axel Plutte

Beatrix Mettlach-Plutte
Fachanwältin für Erbrecht
(bis 23.12.2017)

Mandantenfragebogen

Sämtliche Angaben sind freiwillig. Bitte füllen Sie den Fragebogen dennoch vollständig aus, um eine reibungslose und effektive Abwicklung des Mandats sicherzustellen. Bitte informieren Sie uns über jede eintretende Änderung während der Zusammenarbeit.

Kontakdaten:

Anrede: Frau Herr Eheleute _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____ Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Beruf: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon privat: _____

Telefon geschäftlich: _____

Mobiltelefon: _____

Telefax: _____

Ja, ich wünsche/ wir wünschen weitere Anschreiben per Telefax.

E-Mail: _____

Ja, ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die Korrespondenz per E-Mail unverschlüsselt erfolgt.

Bankverbindung (hilft uns, eingehende Gelder umgehend an Sie zu überweisen)

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja Nein

Rechtsschutzversicherung: Ja Nein

Versicherer: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Ohne Selbstbeteiligung Höhe der Selbstbeteiligung: _____

Romberg 9· 51381 Leverkusen E-Mail: rain.mettlach-plutte@t-online.de Telefon (02171) 3 19 32 · Telefax (02171) 3 10 23

Postgirokonto Köln IBAN DE52 3701 0050 0352 8295 05 BIC PBNKDEFF370

Deutsche Bank Burscheid IBAN DE11 3757 0024 0110 0262 00 BIC DEUTDEDB375

Fach AG Lev 724 U-St. ID-Nr. DE 123730950

Angaben zur gegnerischen Partei:

Anrede: Frau Herr Eheleute _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____ Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Beruf: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon privat: _____

Telefon geschäftlich: _____

Mobiltelefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Vertretung (RA): _____

Auf unsere Kanzlei sind Sie aufmerksam geworden durch:

Empfehlung Folgemandat Telefonbucheintrag

Kanzleihomepage JURAFORUM Anwalt-Suchservice

Deutsche Anwaltshotline Anwaltsverzeichnis sonstiges: _____

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich mit der Speicherung der angegebenen Informationen durch die Kanzlei Dr. Plutte & Partner zur internen Bearbeitung im Rahmen des § 33 Bundesschutzgesetzes einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte wird nicht erfolgen.

Leverkusen, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift, ggf. Stempel)