

MandantInnenbogen

Oldenswort, den

Aktenzeichen: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon (fest): _____

Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Anzahl der Kinder: _____

Alter der Kinder: _____

Wohnort der Kinder: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Zahlungsweise: Bar: ja nein

Überweisung: ja nein

Prozesskostenhilfe: ja nein

Beratungshilfeschein: ja nein

Rechtsschutzversicherung: ja nein

Zutreffendes bitte ankreuzen

(Unterschrift)