Mandantenbogen

Rechtsanwalt Druckenbrodt

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Anliegen: _____

Im Einzelnen (Stichworte):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ich zahle

- ◯ selbst
- ◯ über meine Rechtsschutzversicherung (bitte Daten angeben! Versicherung/ Versicherungsnummer)

  _____
- ◉ mit Beratungshilfeschein

Hinweis: Gebühren für eine Erstberatung richten sich nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz und sind für Verbraucher auf 190,00 € netto begrenzt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift