

MANDANTENFRAGEBOGEN

Rechtsanwälte Schupp & Partner Partnerschaftsgesellschaft

Markt 16 · 52349 Düren

Telefon: 0 24 21-30 8 30 · Telefax: 0 24 21-30 83-20 · E-Mail: info@schupp-und-partner.de

Partnerschaftsregister AG Essen PR 1894

USt.-ID: DE 232 565 857

Zuständige Behörde: Rechtsanwaltskammer Köln

Berufshaftpflichtversicherung: ERGO Versicherungs AG, Düsseldorf

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen sorgfältig und soweit auf Sie zutreffend auszufüllen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich bürointernen Zwecken. Sollten Sie gleichwohl einzelne Fragen nicht beantworten wollen, steht Ihnen die Nichtbeantwortung selbstverständlich frei.

I. Allgemeine Angaben zum Mandat (Stammdaten):

Beratung/Vertretung in einer -Angelegenheit

Allgemeine Angaben:

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Straße

Haus-Nr. PLZ

Wohnort

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

Telefax

Mobil

E-Mail-Adresse / DE-Mail / E-Post

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf

Angaben zur Rechtsschutzversicherung:

Rechtsschutzversicherung

Versicherungsscheinnummer / Höhe der Selbstbeteiligung

Zusätzliche Angaben (nur für Unternehmen):

 AG

Name der Firma

Registereintragung des Registergerichts

Geschäftsführer

Straße

Haus-Nr. PLZ

Sitz des Unternehmens

Sonstige Ansprechpartner

Bankverbindung (für evtl. Zahlungen oder Erstattungen):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank/Sparkasse	Konto (IBAN)			BLZ (BIC)			

II. Zusatzangaben zum Mandat:**1. Zusätzliche Angaben bei Familiensachen:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum der Eheschließung		Standesamt	Güterstand		Güterrechtsregistergericht	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl Kinder	Name (Kind 1)	Geburtsdatum (Kind 1)		Name (Kind 2)	Geburtsdatum (Kind 2)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Name (Kind 3)	Geburtsdatum (Kind 3)				

2. Zusätzliche Angaben bei Arbeitssachen:**Zum Arbeitsverhältnis:**

Existiert ein schriftlicher Arbeitsvertrag? Ja Nein Besteht das Arbeitsverhältnis länger als 6 Monate? Ja Nein

Sind durchschnittlich 10 Arbeitnehmer im Betrieb beschäftigt? Ja Nein Besteht ein Betriebsrat? Ja Nein

Ist das Arbeitsverhältnis befristet? Ja Nein

Höhe des mtl. Brutto-Lohns Höhe der Sonderzahlungen

Zum Arbeitnehmer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname

Besteht eine Schwerbehinderung oder eine Gleichstellung? Ja Nein Betriebsratsmitglied? Ja Nein

Gab es längere Krankheitszeiträume? Ja Nein Gab es Abmahnungen? Ja Nein

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Datum			Unterschrift

III. Kurze Schilderung des Sachverhalts (soweit Ihnen möglich):

Einwilligung:

Ich/wir willige(n) ausdrücklich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten sowie aller sonstigen Daten im Zusammenhang mit der rechtlichen Interessenwahrnehmung in meiner/unserer oben stehenden Angelegenheit unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) ein. Es gelten die Begriffsbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Es gelten im Übrigen die Regelungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO EU). Auf Ihren Wunsch hin erteilen wir Ihnen Auskünfte zu den von Ihnen gespeicherten Daten.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass sofern ich/wir eine E-Mail-Adresse angegeben habe(n), mir/uns Benachrichtigungen und/oder die Zusendung sonstiger Schriftstücke und Unterlagen in obenstehender Angelegenheit per E-Mail zur Verfügung gestellt werden.

Unterschrift(en) _____

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Rechtsanwälte Schupp & Partner gegenüber meiner/unserer Rechtsschutzversicherung befugt sind, Auskünfte über den Verlauf und Inhalt es Mandats zu erteilen.

Ich/wir bin/sind zudem damit einverstanden, dass die Rechtsanwaltskanzlei Schupp & Partner für den Fall des Unterliegens das zulässige Rechtsmittel auf die Erfolgsaussichten hin überprüft und insoweit in Korrespondenz mit unserer Rechtsschutzversicherung tritt.

Unterschrift(en) _____

SCHUPP & PARTNER

RECHTSANWÄLTE & FACHANWÄLTE

IHRE KOMPETENTEN ANWÄLTE IN DÜREN

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

- Empfehlung
- Werbung/Tageszeitung
- Gemeindeblätter
- Internet
- Sonstiges

Wir bedanken uns ganz herzlich für Ihre Angaben!