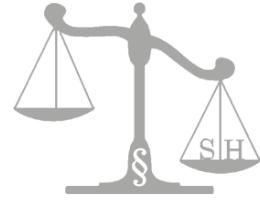


Aufnahmebogen



Zur einfacheren Bearbeitung bitte ich Sie, mir die nachstenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

	Ihre Angaben	Gegner
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße und Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Handy-Nr.		
Fax		

Ich bin mit dem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr an meine

E-Mail-Adresse: _____ **einverstanden.**

Konto-Nr.: _____ BLZ _____ bei _____

Rechtsschutzversicherung: nein ja, bei _____

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja

Grund Ihres Besuches? _____

Hinweis gemäß § 33 BDSG:
Daten werden elektronisch gespeichert.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Kollisionsprüfung am: _____ durch: _____