

Rechtsanwälte Heine & Bischoff
Oberstraße 5, 47051 Duisburg



Zur einfachen Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen in Druckbuchstaben zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:..... PLZ, Wohnort:.....

Tel. privat:Tel. geschäftlich:.....

Mobiltelefon:.....Telefax:

Bankverbindung (für Zahlungen oder Erstattungen):

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC:.....

Haben Sie eine **Rechtsschutzversicherung**? ja nein

Name der Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsnehmer:.....

Versicherungs-Nr.:.....

Schadenummer (wenn bekannt):

Sind Sie **vorsteuerabzugsberechtigt**? ja nein

Sind Sie mit dem unverschlüsselten **E-Mail-Verkehr** an Ihre E-Mail-Adresse einverstanden? ja nein

wenn ja, an folgende E-Mail-Adresse:.....

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? www.anwalt.de Empfehlung oder

Aufklärung gem. § 49b Abs. 5 BRAO:

Die Abrechnung der Gebühren erfolgt, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben ist, auf Basis eines Gegenstandswertes.

Belehrung gem. § 33 BDSG

Die Erhebung, Speicherung und Verwaltung Ihrer vorstehenden Daten erfolgt ausschließlich für kanzleiinterne Zwecke im Zusammenhang mit der Bearbeitung Ihres Mandats.

Duisburg, _____

Unterschrift