

Mandantenaufnahmebogen in Arbeitsrechtssachen

Herzlich Willkommen in der Rechtsanwaltskanzlei Belz!

Bitte nehmen Sie sich ein wenig Zeit um diesen Fragebogen auszufüllen. Um Ihr Mandat bearbeiten zu können, benötigen wir die unten aufgeführten Grundinformationen. Dieser Fragebogen dient auch dazu Ihnen spätere Rückfragen und unnötige Wartezeiten zu ersparen.

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich und gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (Datenschutzgrundverordnung) behandelt.

Persönliche Angaben (Mandant/in)	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	Straße: _____ Hausnummer: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon (Festnetz)	
Telefon (Mobil)	
E-Mail-Adresse	
Bankverbindung	Kreditinstitut: _____ IBAN: _____ BIC: _____
Gewünschter Kontakt per	<input type="radio"/> Post <input type="radio"/> E-Mail

Gegenstand der Beauftragung

Bspw. Kündigung, Aufhebungsvertrag, Abmahnung, offene Gehaltsansprüche, Abfindung, Weiterbeschäftigung, Zeugnis, Sonstiges (bitte benennen _____)

Angaben zum Gegner	
Name, Vorname ggfls. Firmenname / Inhaber gesetzlicher Vertreter / Geschäftsführung	
Anschrift	Straße: _____ Hausnummer: _____ PLZ: _____ Stadt: _____
Telefon (Festnetz)	
Telefon (Mobil)	
E-Mail-Adresse	
Kontakt Daten gegnerischer Rechtsanwalt (sofern bekannt)	
Kanzleiname	
Ggfls. Name RA / RAin	
Kanzleianschrift	Straße: _____ Hausnummer: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Kontakt Daten	Telefon: _____ E-Mail: _____
Ggfls. Aktenzeichen dort	

Angaben zur Abrechnung	
Rechtsschutzversicherung (RSV)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Name der RSV: _____ Versicherungsscheinnummer: _____ Versicherungsnehmer: <input type="radio"/> Mandant/in selber <input type="radio"/> Ehefrau / Ehemann (bitte Name / Vorname und Geburtstag angeben) _____
Beratungs- / Prozesskostenhilfe	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die Abrechnung der anwaltlichen Vergütung soll gemäß den gesetzlichen Gebühren (RVG) erfolgen (Selbstzahler)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Es soll eine Vergütungsvereinbarung abgeschlossen werden	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Marketing	
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	<input type="radio"/> Empfehlung <input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Ich war bereits Mandant/in <input type="radio"/> Sonstiges

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie den Erhalt der Hinweise in Arbeitsrechtssachen, der Hinweise zum Datenschutz und der Allgemeinen Mandatsbedingungen der Rechtsanwaltskanzlei Belz.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mandant/in)