

Rechtsanwälte Heine & Bischoff
Königstr. 26-28, 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