



Bitte füllen Sie diesen Fragebogen sorgfältig aus.

Auf die beigefügten **Datenschutzhinweise** zu den Gründen der Datenerhebung, deren Verwendung und Ihren diesbezüglichen Rechten wird ausdrücklich hingewiesen.

Nachname, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Telefon (Festnetz/Handy): _____

Telefon (gesch.): _____

E-Mail: _____

(s. hierzu auch Vordruck Einverständniserklärung)

Ihre Rechtsschutz-Versicherung:

Versicherungsschein-Nr.:

Ist ein Selbstbehalt in Ihrer RS-Versicherung vereinbart? ja nein

Ihr Gegner (Bitte auch bei reinen Beratungsleistungen angeben):

[Kollisionsprüfung kanzleiintern]

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Ich weise darauf hin, dass sich gemäß § 49b Abs.5 BRAO die zu erhebenden gesetzlichen Gebühren nach dem Gegenstandswert richten, soweit keine anderen Vereinbarungen getroffen wurden. Meine Erstberatungsgebühr beträgt unabhängig von der Zeitdauer der mündlichen Beratung 280,- EUR zuzüglich MwSt. Werde ich über eine mündliche Beratung hinaus tätig, richtet sich das Honorar nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG) oder nach der mit Ihnen getroffenen Honorarvereinbarung. Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift die „Kanzleiinformation“ sowie die Datenschutzinformationen erhalten zu haben.

Datum: _____

Unterschrift: _____