

Aufnahmebogen:

Datum: _____

Mandantenangaben:

Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Bankverbindung: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Selbstbeteiligung RV: ja, Betrag EUR _____ nein

Rechtsschutzversicherung (Name, ggf. Adresse): _____

Versicherungsnummer: _____

evtl. Schadensnummer: _____

Sind Sie Mitglied beim VdK ja nein Mitglied einer anderen Gewerkschaft ja nein

Angaben zum Gegner:

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____