

# ANMELDEBOGEN



## LOTHAR SOLLOCH

Rechtsanwalt & Notar

### Zur Person

Name:

Geburtsname:

Vorname:

Geburtsdatum:

### Anschrift

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Postfach:

PLZ/Ort:

### Kommunikation

Telefon:

Telefax:

Mobiltelefon:

E-Mail:

Wünschen Sie eine Korrespondenz über E-Mail?

ja

nein

### Beruf

Bei Arbeitsrechtssachen Bruttogehalt:

selbständig:

ja

nein

### Bankverbindung

Konto-Nr.:

BLZ:

Bank:

Ort:

### Rechtsschutzversicherung

Versicherungsnummer:

Versicherung:

### Auftrag wegen

### Gegner

Name:

Vorname:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Papenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift