LOTHAR SOLLOCH

Rechtsanwälte · Notare · Fachanwälte

Mandant/-in

Name, Vorname: _____

Ggf. Geburtsname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Faxnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich wünsche die Übersendung von Schreiben per: ☐ Post ☐ Fax ☐ E-Mail

Rechtsschutzversicherung

Name der Versicherung: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Schadennummer (falls vorhanden): _____

Versicherungsnehmer(in): ☐ ich

☐ mein(e) _____

Name: _____

☐ Ich möchte Beratungshilfe/Prozess-/Verfahrenskostenhilfe beantragen

Bankverbindung

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Gegner/-in

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Rechtsanwalt: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden:

☐ Internet ☐ Gelbe Seiten online ☐ persönliche Empfehlung ☐ Telefonbuch

☐ Sonstiges: _____

Papenburg, den _____ _____

Unterschrift