



OSTERMANN
Rechtsanwälte

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig und sorgfältig aus, damit wir Ihre Daten korrekt erfassen können.

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Telefon (gesch.): _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Rechtsschutzversicherung: ja nein Selbstbeteiligung: ja nein Höhe: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name, Vorname Gegner: _____

Anschrift Gegner: _____

Ist die Angelegenheit bereits gerichtlich anhängig? ja nein Aktenzeichen: _____

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

Empfehlung Telefonbuch Homepage Facebook

Instagram Suchdienste Sonstiges Anzeige