

**MandantInnenbogen**

Oldenswort, den

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (fest): \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

Wohnort der Kinder: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Zahlungsweise: Bar: ja  nein

Überweisung: ja  nein

Prozesskostenhilfe: ja  nein

Beratungshilfeschein: ja  nein

Rechtsschutzversicherung: ja  nein

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

-----  
(Unterschrift)