

In Vorbereitung auf den Termin zur anwaltlichen Beratung empfehle ich Ihnen, folgende Angaben zu tätigen und bei dem ersten Termin mitzubringen.

Nehmen Sie sich bitte dazu ca. eine Stunde Zeit.

Rechtsanwalt Andreas Kleefeld

Hausanschrift: Marktstr. 26
45739 Oer-Erkenschwick

Postfach: Postfach 13 25
45734 Oer-Erkenschwick

Tel.-Nr.: 02368/876536
Telefax: 02368/876537
Handy Nr.: 0160/97985927

Persönliche Angaben des Rechtssuchenden

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon – Nr.:

Handy – Nr.:

Fax – Nr.:

Email:

Bankverbindung

Geldinstitut:

BLZ:

Kontonummer:

Ihre Rechtsschutzversicherung:

Vertragsnummer:

.....
.....

Versicherungsnehmer/in:

.....

Ihre Haftpflichtversicherung:

.....

Vertragsnummer:

.....

Versicherungsnehmer/in:

.....

Gegner/in

Name:

.....

Vorname:

.....

Straße:

.....

PLZ, Wohnort:

.....

Telefon:

.....

Gegnerische Anwältin/ Gegnerischer Anwalt

Name:

.....

Straße:

.....

PLZ; Wohnort:

.....

Telefon:

.....

Fax:

