

## NEUES MANDAT

### Auftraggeber

Vorname

Nachname

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Fax:

E-Mail

Bank

IBAN

BIC

Vorsteuerabzugsberechtigt?

ja

nein

Geburtsdatum

Rechtsschutzversicherung

Rechtsschutzversicherungsnummer

Beratungshilfe oder Prozesskostenhilfe?

ja

nein

Ges. Vertr.

**Bankverbindung für Zahlungseingänge:**

Bank

IBAN

BIC

**Weitere Auftraggeber bitte ggf. auf Rückseite notieren!**

### Gegner

Vorname

Nachname

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Bank

Kto.-Nr.

BLZ

Geburtsdatum

Ges. Vertr.

**Weitere Gegner (z.B. Haftpflichtversicherung) bitte ggf. auf Rückseite notieren oder neues Formular benutzen!**

### Gegenanwalt:

Vorname

Nachname

Straße

PLZ und Ort:

Telefon

Fax

E-Mail

Bank

Kto.-Nr.

BLZ