



Anwaltskanzlei Brause

Bahnhofstraße 23
15344 Strausberg
Tel 03341/3566 713
Fax 03341/3566 715
Mail: info@ra-brause.de

Erfassungsbogen

*v1

Datum:

Name: Vorname:

Anschrift:

Telefon: berufliche Tätigkeit

Handy : E-mail:
(bitte nur angeben bei Abruf d. Mails mind.2x/Wo)

Fax: Führerschein seit:

Rechtsschutz Fahrer bei: Versicherungs-Nr:

Versicherungsnehmer: SB EUR

Rechtsschutz Halter bei: Versicherungs-Nr:

Versicherungsnehmer: Empfehlung durch:

Bankverbindung (z.B. für Erstattungen):
IBAN/KontoNr.:

BLZ/BIC

bei der (Bank)

geb. am Geb.Name in
(für Abfrage in Flensburg)

wird vom Anwalt ausgefüllt

Auftrag:	Verteidigung	Klageverfahren	Kaskoregulierung
	Forderung	Opfervertretung	
	Kündigung	Schadenregulierung : Haftung	%
		Forderung: ca.	EUR

Sachverhalt:

Empfehlung

Beweismittel

Kosten

Hiermit bestätige ich die obigen Feststellungen und Vereinbarungen mit meiner Unterschrift.