



# Anwaltskanzlei Brause

Herrenseeallee 15  
15344 Strausberg  
Tel 03341/3042-60  
Fax 03341/3042-618  
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 ..... Opfertretung .....  
Kündigung ..... Schadenregulierung : Haftung ..... %  
Forderung: ca. ....EUR

Sachverhalt:

Empfehlung

Beweismittel

Kosten

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

.....