

Rechtsanwaltskanzlei Stuhlmacher

Mandantenbogen

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Krankenkasse: _____

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl:

IBAN: _____ BIC:

Zahlungsweise

Beratungshilfeschein

Rechtsschutzversicherung

Versicherungsschein-Nr.:

Prozesskostenhilfeantrag

Ich zahle selbst

Ich erkläre mein Einverständnis, dass das gerichtliche Verfahren ohne mündliche Verhandlung durchgeführt wird.

Ort, Datum

Unterschrift