

**Rechtsanwältin  
Mandy Turowski  
Eigenheimstraße 13  
04279 Leipzig**

Tel.: 0341 3378021

Fax: 0341 3378140

Zur einfachen Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

	Ihre Angaben	Partner/Partnerin
Name (und Titel)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Straße und Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
Telefon geschäftl.		
Mobiltelefon		

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: nein / ja<sup>1</sup>

bei: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? nein / ja<sup>2</sup>

Haben Sie Interesse an einem monatlichen Informationsbrief per E-Mail? nein / ja<sup>3</sup>

Hinweist gemäß § 33 BDSG:  
Daten werden elektronisch gesichert.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

- 1 (nicht Zutreffendes bitte streichen)  
2 (nicht Zutreffendes bitte streichen)  
3 (nicht Zutreffendes bitte streichen)