

Aufnahmebogen

Wir versichern, Ihre Angaben vertraulich und ausschließlich für die interne Bearbeitung zu verwenden. Ihre Daten unterliegen wie alle anderen Angaben der anwaltlichen Schweigepflicht. Sie helfen uns mit Ihren Angaben, Ihre Angelegenheit schneller bearbeiten zu können. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Angaben zur Person:

Vorname Name Geb.-Datum

Familienstand Kinder (mit Altersangabe)

Adresse

Telefon Telefax Mobil

E-Mail ☐ Ich möchte meine Post per E-Mail erhalten.

Meine Rechtsschutzversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsschein- oder Schadens-Nr.

☐ Die Versicherungsdaten reiche ich nach ☐ Ich habe keine Rechtsschutzversicherung.

Meine Kontoverbindung :

Kto-Nr. Bank (BLZ:)

Kurze Schilderung des Anliegens:

.....

.....

.....

.....

Bitte wenden -->>

Ergänzende Angaben in arbeitsrechtlichen Fällen:

Ich bin ☐ Arbeitgeber ☐ Arbeitnehmer ☐

Anzahl der Beschäftigten im Betrieb

Ist ein Betriebsrat vorhanden? ☐ ja ☐ nein

Gilt für den Betrieb ein Tarifvertrag? ☐ ja ☐ nein ☐ weiß ich nicht

Nur für Arbeitnehmer

Beruf mtl.Bruttoeinkommen

13./14. Monatsgehalt ☐ ja ☐ nein

Ich bin schwerbehindert ☐ ja (GdB:%) ☐ nein

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

.....
.....

Ich bin dort beschäftigt seit (Tag / Monat / Jahr)

Sonstige Angaben:

.....
.....
.....

Wie haben Sie von uns erfahren?

☐ Empfehlung von

☐ Internet (Google o. ä.) ☐ Infoscreen (U-Bahnlinie)

☐ Gelbe Seiten ☐ Mobilplakate („Schlemmermarkt“)

☐ Anwaltsuchservice ☐ Newsletter

☐ www.hamburg.de ☐ Seminar/Vortrag vom

☐ Ich bin aus der Nachbarschaft. ☐