

## Guten Tag und herzlich willkommen in unserer Kanzlei!

Zur Vorbereitung des Beratungsgesprächs möchten wir Sie bitten, den nachfolgenden Stammdatenbogen kurz auszufüllen und die beigelegten Mandatsbedingungen sorgfältig zu lesen. Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der anwaltlichen Verschwiegenheit. Nur wenn das Mandat von uns übernommen wird, werden wir Ihre Angaben elektronisch speichern. Dieser Hinweis erfolgt gem. § 33 BDSG.

Bitte beachten Sie, dass bei der Versendung von E-Mails über das Internet die Vertraulichkeit nicht vollständig garantiert werden kann. **Bei Angabe Ihrer E-Mail-Adresse gehen wir davon aus, dass Sie mit der Übersendung von E-Mails im Einzelfall einverstanden sind.** Sollten Sie mit der Korrespondenz per E-Mail **nicht** einverstanden sein, setzen Sie bitte nachfolgend ein Kreuz:

Ich wünsche keine Korrespondenz per Email

Die für die anwaltliche Tätigkeit zu erhebenden Gebühren richten sich nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG). Dabei berechnen sich die Gebühren entweder nach dem Gegenstandswert oder den sogenannten Rahmengebühren. Bei einer reinen außergerichtlichen Beratung soll der Rechtsanwalt auf eine Gebührenvereinbarung gem. § 4 RVG zwischen Anwalt und Mandant hinwirken. Dieser Hinweis erfolgt gem. § 49 a V BRAO.

Vielen Dank für Ihre Mühe!

### Angaben zu Ihrer Person:

Vorname/Name:	Geburtsdatum:
Straße, PLZ, Ort	Geburtsname:
Tel. / Handy:	Geburtsort:
Telefax:	E-Mail-Adresse:

### Bankverbindung (zum Zwecke der Weiterleitung für Sie bestimmter eingehende Gelder)

IBAN:
Bank:
BIC (nur anzugeben, wenn IBAN nicht mit „DE“ beginnt):

### Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?

<input type="checkbox"/> Ja, bei:	Versicherungsnummer:	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------------	----------------------	-------------------------------

### Unfalldaten:

Unfallort:	Unfalldatum:	Uhrzeit:
Waren Sie auf dem Weg von/zur Arbeit (BG-Unfall)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Unfall polizeilich aufgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Polizeirevier:	Aktenzeichen: Vg /	
Wurde Ihr Fahrzeug abgeschleppt?	<input type="checkbox"/> ja	Abschleppunternehmen:
Benötigen Sie einen Mietwagen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein:	
Haftungsfrage geklärt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar zu	<input type="checkbox"/> meinen Lasten
	<input type="checkbox"/> Lasten Gegner	
Personenschaden (wurde jemand bei dem Unfall verletzt?):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
falls ja:	<input type="checkbox"/> ich selbst	
Krankenhaus:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
	<input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär bis	
weiterbehandelnder Hausarzt:		
<input type="checkbox"/> Familienangehörige, und zwar (Name, Geb. Datum)		
<input type="checkbox"/> mein/e Beifahrer (Name)		<input type="checkbox"/> der Unfallgegner

bitte wenden →

### **Angaben zum Fahrer/Halter**

Wer ist **Halter** des Unfallfahrzeugs?  ich  eine andere Person, nämlich:

Name, Vorname:  
Straße, PLZ, Wohnort:

Telefon: E-Mail:

*(Sollten Sie selbst nicht Halter sein, benötigen wir gleichzeitig eine durch diesen gezeichnete Vollmacht!)*

Wer ist **Fahrer** des Unfallfahrzeugs?

ich  
 eine andere Person, nämlich: Name, Vorname:  
Straße, PLZ, Wohnort:  
Telefon: E-Mail:

### **Angaben zu Ihrem Fahrzeug**

Pkw  Krad  Lkw  Fahrrad Amtl. Kennzeichen:

Fabrikat: Typ: Baujahr:

KFZ-Haftpflichtversicherung (Name): Versicherungsschein-Nr.

Vollkaskoversicherung:  ja, Selbstbeteiligung: €  nein

Teilkaskoversicherung  ja, Selbstbeteiligung: €  nein

Ist das Fahrzeug finanziert oder geleast?  Kredit  Leasing  nicht finanziert

Der Fahrzeugbrief befindet sich  bei mir  bei der Bank

Finanzierungsbank / Leasinggesellschaft (Name):

Finanzierungs-Nr. :  
Kreditnehmer/Leasingnehmer:  ich  eine andere Person, nämlich:

Sind Sie für das beschädigte Fahrzeug vorsteuerabzugsberechtigt?

Wurde bereits ein Gutachten oder Kostenvoranschlag zur Schadenshöhe in Auftrag gegeben/eingeholt?  
 nein  ja, bei

Beabsichtigen Sie die Reparatur / Weiternutzung / Verkauf des verunfallten Fahrzeuges?  
 Reparatur  Weiternutzung (mindestens 6 Monate)  Verkauf

Ist das Fahrzeug scheckheftgepflegt?  nein  ja (bitte Kopie Scheckheft beifügen)

Wurden bei dem Unfall weitere Dinge beschädigt?  
 nein  ja, und zwar

### **Unfallgegner/in (falls bekannt)**

amtl. Kennzeichen: ggf. Name, Vorname:

Gegnerische Haftpflichtversicherung (falls bekannt):

Versicherungs-Nr. Schaden-Nr.

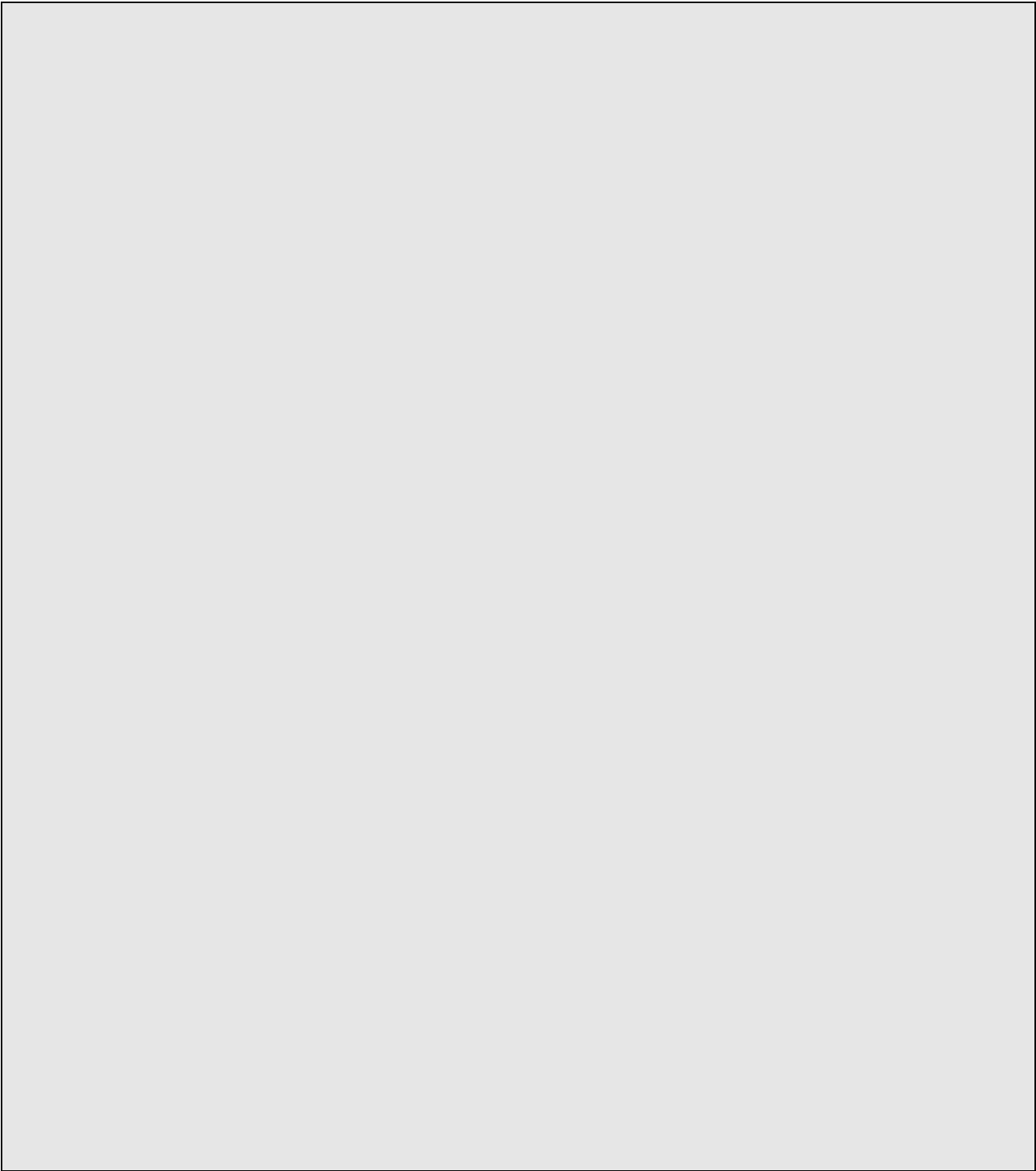
*Sofern Ihnen bereits Korrespondenz vorliegt, bitten wir um entsprechende Übersendung.*

**Die Mandatsbedingungen habe ich erhalten, gelesen und bin damit einverstanden.**

....., den .....

(Unterschrift)

**Unfallschilderung aus Ihrer Sicht:**

A large, empty rectangular box with a light gray background and a black border, intended for writing an accident report. The box occupies most of the page below the header.