

Persönliche Daten

Mandant:

Herr Frau

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Staatsangehörigkeit:

Kontakt:

Telefon:

Telefax:

Mobil:

E-Mail*:

Änderungen der Kontaktdaten sind bitte umgehend mitzuteilen

***EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Mit Angabe einer E-Mail-Adresse ist der Mandant ist damit einverstanden, dass zum Zwecke der Kommunikationserleichterung untereinander und an mandatsbezogene Dritte Dokumente, Daten und Unterlagen, welche in Zusammenhang mit dem Mandat stehen, auch per unverschlüsselter E-Mail im Internet versendet werden können – dies in Kenntnis, dass mit der Datenübertragung per E-Mail über das Internet Sicherheitsrisiken verbunden sind.

Der Rechtsanwalt übernimmt keine Haftung dafür, dass die über die oben angegebene E-Mail-Adresse des Mandanten geführte Korrespondenz neben dem Mandanten auch noch von Dritten Personen gelesen wird. Der Mandant trägt die alleinige Verantwortung dafür, dass die von der von ihm angegebenen E-Mail-Adresse geführte Korrespondenz alleine von ihm stammt und nicht Dritte Personen ohne sein Einverständnis mit dem Rechtsanwalt korrespondieren. Der Rechtsanwalt übernimmt daher keine Haftung, wenn Dritte anstelle des Mandanten z. B. Fragen des Rechtsanwalts beantworten, Bankverbindungen mitteilen oder Entscheidungen zu Fragen des laufenden Mandats mitteilen.

_____, den ____ . ____ . _____

Unterschrift

Bitte füllen Sie auch die nachfolgenden Seiten vollständig aus.

Berufliche Tätigkeit: _____

Familienstand: ledig verheiratet/verpartnert geschieden verwitwet

Haben Sie Kinder? ja nein

Wenn ja, wie viele und wie alt sind die Kinder:

Zahlen Sie Unterhalt? ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe: _____ €

Angaben zu Ihrem Einkommen:

Monatliches Nettoeinkommen: _____ €

Diese Information wird benötigt, um abschätzen zu können, wie hoch evtl. eine Geldstrafe ausfallen könnte oder ob eine festgesetzte Geldstrafe zu hoch bemessen wurde oder um den für eine Einstellung des Verfahrens erforderlichen Geldbetrag zu ermitteln.
Diese Information wird nicht an andere weitergegeben.

Angaben zum Führerschein:

Fahrerlaubnis seit:

vorhandene Fahrerlaubnis-Klassen:

Sind Sie noch in der Probezeit: ja nein

Wenn ja: Wurde die Probezeit bereits verlängert: ja nein

Wenn ja: Ist nach Aufbauseminar eine weitere Verwarnung erfolgt: ja nein

Angaben zu Registereintragungen:

Einträge im Flensburger Punkteregister (Fahreignungsregister): ja nein

Wenn ja, welche:

Einträge im Bundeszentralregister (Verurteilungen wegen Straftaten): ja nein

Wenn ja, welche:

Bitte füllen Sie auch die nachfolgenden Seiten vollständig aus.

Rechtsschutzversicherung

Wenn Sie rechtsschutzversichert sind, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen

Versicherung: _____

Vers.- bzw. Mitglieds-Nr.: _____

Vereinbarte Selbstbeteiligung: _____ € * (bitte Hinweis beachten)

Versicherungsnehmer: _____

Ich als Mandant bin:

- selbst der Versicherungsnehmer
- Ehegatte/Lebensgefährte des Versicherungsnehmers
- Kind des Versicherungsnehmers

Geburtsdatum: ____ . ____ . _____

Wohnsitz bei den Eltern: ja nein

berufstätig: ja nein

Bei Unfällen mit Fahrzeugschaden:

Wer ist Halter des verunfallten Fahrzeuges?

ich selbst

ein Anderer: _____

Vorname und Name

Wenn ein anderer Halter ist:

Hat dieser eine eigene Rechtsschutzversicherung? ja nein

*** Hinweis zur Selbstbeteiligung:**

Bitte klären Sie ggf. vor einer Mandatserteilung, ob und in welcher Höhe Sie mit der Rechtsschutzversicherung eine Selbstbeteiligung vereinbart haben. In Bußgeldverfahren kann die Selbstbeteiligung unter Umständen höher sein, als die zu zahlende Geldbuße.

Eine Selbstbeteiligung ist von Ihnen als Eigenanteil an den Gebühren selbst zu zahlen. Den Betrag der Selbstbeteiligung zieht die Rechtsschutzversicherung von den hier anfallenden Gebühren ab. Wir bitten um Verständnis, dass wir im Falle einer vereinbarten Selbstbeteiligung nicht auf anfallende Gebühren verzichten können und deshalb auf die Zahlung der Selbstbeteiligung bestehen.

Im Falle einer Kostenerstattung durch Dritte (z. B. Gegner oder die Staatskasse) wird die Selbstbeteiligung entsprechend erstattet.

Bitte füllen Sie auch die nachfolgenden Seiten vollständig aus.

Angaben zum Fall

Angaben zur Ermittlungsbehörde (Polizei/Staatsanwaltschaft/Gericht):

(bitte vollständig mit Adresse angeben oder entsprechende Schreiben der Behörde beifügen)

Aktenzeichen des Ermittlungsverfahrens:**Haben Sie gegenüber der Polizei schon Angaben gemacht: ja nein**

Wenn ja, welche? (z. B. die Tat zugegeben, die Fahrereigenschaft eingeräumt etc.):

Wurde Ihr Führerschein beschlagnahmt: ja nein**Haben Sie hiergegen Widerspruch erhoben: ja nein****Zeugen, die Ihre Angaben bestätigen können:**

(bitte Namen und Anschriften angeben)

Was ist passiert: