

BECKER
KANZLEI FÜR VERKEHRSRECHT

Datenblatt Beratung

Datum:

Mandant:

Firma:

Herr Frau

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Kontakt:

Telefon:

Telefax:

Mobil:

eMail:

Rechtsschutzversicherung:

Wenn Sie rechtsschutzversichert sind, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen:

Versicherung:

Vers.- bzw. Mitglieds-Nr.:

Versicherungsnehmer (VN):

Mandant ist:

selbst VN Ehegatte/Lebensgefährte des VN

Kind des VN (wohnt bei den Eltern: ja nein / Geburtsdatum: ____ . ____ . _____)

Vereinbarte Selbstbeteiligung: €