

## Mandatsaufnahmebogen Verkehrsrecht



Zur Vereinfachung der Aktenführung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten:  
Ihre Angaben sind durch die anwaltliche Verschwiegenheitspflicht geschützt.

### Mandant

<b>Name (Halter)</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Telefax</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Bankverbindung</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Rechtsschutzversicherung</b>	
<b>Versicherungsscheinnummer</b>	
<b>Versicherungsnehmer</b>	
<b>vorsteuerabzugsberechtigt</b>	

<b>Name (Fahrer)</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Telefax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Bankverbindung</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Rechtsschutzversicherung</b>	
<b>Versicherungsscheinnummer</b>	
<b>Versicherungsnehmer</b>	

<b>Fahrzeugtyp</b>	
<b>amtliches Kennzeichen</b>	
<b>Haftpflichtversicherung</b>	
<b>Versicherungsscheinnummer</b>	
<b>Vollkasko/Teilkasko</b>	

<b>behandelndes Krankenhaus</b>	
<b>Anschrift des Krankenhauses</b>	

## Mandatsaufnahmebogen Verkehrsrecht



<b>ambulant behandelnder Arzt</b>	
<b>Anschrift des Arztes</b>	

<b>Wegeunfall</b>	
<b>Arbeitgeber</b>	
<b>Berufsgenossenschaft</b>	

### Gegner

<b>Name (<u>Halter</u>)</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	

<b>Name (<u>Fahrer</u>)</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	

<b>Fahrzeugtyp</b>	
<b>amtliches Kennzeichen</b>	
<b>Haftpflichtversicherung</b>	
<b>Versicherungsscheinnummer</b>	

### Allgemeine Daten:

<b>Unfalldatum</b>	
<b>Unfallzeit</b>	
<b>Unfallort</b>	

<b>aufnehmende Polizei</b>	
<b>Sachbearbeiter</b>	
<b>Aktenzeichen</b>	