

Herzlich Willkommen

Vielen Dank, dass Sie der Kanzlei Sworski & Kollegen Ihr Vertrauen schenken. Damit Sie stets optimal betreut werden können, bitten wir um einige Auskünfte. Bitte füllen Sie den Fragebogen, soweit wie möglich, vollständig aus.

Name	
Adresse	
PLZ Ort	
Telefon privat	
Telefon Büro	
Fax	
E-Mail	

Bankverbindung

Bankinstitut	
IBAN	
BIC	

Rechtsschutzversicherung:

Rechtsschutzunternehmen	
Versicherungsnummer	
Versicherungsnehmer	
Selbstbeteiligung	

Wie soll die anfallende Post an Sie versandt werden?

0 Post 0 per Fax 0 per Mail

Angaben zur Gegenpartei

Name	
Adresse	
PLZ Ort	
Telefon privat	
Telefon Büro	
Gegenvertreter	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Regensburg, den

.....
Unterschrift