

Aktenzeichen (wird intern ausgefüllt)	
Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
Ort/PLZ	
Tel.:	
Fax:	
Email:	
Geburtstag:	
Geburtsort:	
Bank IBAN BIC	
Arbeitgeber Adresse	
Rechtsschutzversicherung Versicherungsnummer Schadenummer Straße/Hausnummer Ort/PLZ Tel. Fax.	
Gegenseite:	
Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
Ort/PLZ	
Tel.:	
Fax:	
Email:	
Rechtsanwalt/In: Name Straße/Hausnummer Ort/PLZ Tel. Fax.	

- Ich versichere an Eides statt, dass ich mich **nicht** in einem Insolvenzverfahren befinde.
- Mir wurde erklärt, dass die Rechtsanwaltsgebühren von dem Gegenstandswert berechnet werden und dass bereits die erste Beratung, auch telefonisch, Kosten auslöst. Mit der Erstberatungsgebühr iHv _____ EUR bin ich einverstanden.
- Mir wurde erklärt, dass das Gericht im Falle von PKH/VKH innerhalb von 4 Jahren nach Rechtskraft meine Vermögens- und Einkommensverhältnisse erneut prüfen wird.
- Mit der Speicherung der Daten bin ich einverstanden.
- Ich bin umfassend über alle Details der PKH/VKH aufgeklärt und informiert worden. Das gesonderte Infoblatt über meine Pflichten habe ich erhalten und wurde mir erläutert.

Köln, den _____