

Ihre Angaben sind durch die anwaltliche Pflicht
zur Verschwiegenheit geschützt.

	Ihre Angaben	Daten des Partners / der Partnerin
Name (und Titel)		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefon (geschäftlich)		
Telefax		
Mobiltelefon		
e-mail		

Konto Nr. bei BLZ

Rechtsschutzversicherung: nein ja, bei

Versicherungsnummer:

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt: nein ja

Hinweis: Daten werden elektronisch gespeichert.

Hinweis für sozialrechtliche Verfahren

Hiermit bestätige/n ich/wir ferner, dass mich/uns die Rechtsanwälte Bögner & Burke vor Erteilung des Auftrages darauf hingewiesen haben, dass die Kostenübernahme für eine Beratung oder außergerichtliche Tätigkeit seitens einer Rechtsschutzversicherung in aller Regel versagt wird und für Angelegenheiten aus dem Bereich des Sozialrechts erst im Rahmen eines gerichtlichen Verfahrens eine Eintrittspflicht besteht.

Ort, Datum

Unterschrift Mandantschaft

RECHTSANWÄLTE

Christian Bögner
Alik Lasse Burke

KANZLEI

Lutherstraße 65
30171 Hannover

KONTAKT

☎ 0511 – 22 835 64
Fax 0511 – 22 835 65

BANKVERBINDUNG

Deutsche Bank
Kto.-Nr. 866619 000
BLZ 250 700 24