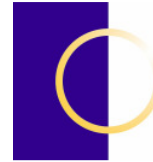


MANDANTEN-DATENBLATT - OWiG -



ZAKRZEWSKI
TUROWSKI
ILHAN
LEBERIG
& KOLLEGEN
RECHTSANWÄLTE · FACHANWÄLTE

- **TERMINWUNSCH:** am um Uhr
oder am um Uhr
oder nur telefonische Besprechung erbeten JA NEIN

1. IHRE KONTAKTDATEN

.....
- Name, Vorname – bei Firmen: bitte Vertretungsverhältnis angeben -

.....
- Anschrift -

.....
- Telefon privat -

.....
- Telefon dienstlich -

.....
- Telefon mobil -

.....
- Telefax -

.....
- Email-Adresse -

Mit Korrespondenz per Email einverstanden: JA NEIN

- Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?: JA NEIN

.....
- Ihr ausgeübter Beruf -

- Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?: Empfehlung von GelbeSeiten DasÖrtliche Broschüre Zufall
 Internet, nämlich anders, nämlich

2. DATEN ZUM ORDNUNGSWIDRIGKEITEN- / BUßGELDVERFAHREN

(Wenn Ihnen noch kein Bußgeldbescheid vorliegt, sondern nur ein Anhörungsbogen, können Sie die Daten dem Anhörungsbogen entnehmen.)

.....
- Name und Anschrift der Bußgeldstelle (z.B. Polizeipräsidium Koblenz, Moselring 10-12, 56068 Koblenz) -

.....
- Telefon der Bußgeldstelle -

.....
- Telefax der Bußgeldstelle -

.....
- Aktenzeichen der Bußgeldstelle -

.....
- Datum des Bußgeldbescheids -

.....
- Datum der Zustellung -

.....
- Vorwurf (z.B. Geschwindigkeitsüberschreitung) -

.....
- Höhe der Geldbuße -

- Fahrverbot angedroht?: JA NEIN - Wurden Sie von Polizei angehalten?: JA NEIN

.....
- Ihr Punktestand in Flensburg -

- Waren Sie selbst Fahrer/-in?: JA NEIN, gefahren ist

.....
- Name, Vorname -

.....
- Anschrift -

- Haben Sie Ihre Fahrerlaubnis auf Probe?: JA NEIN

- Führen Sie für Ihr Fahrzeug bereits ein Fahrtenbuch?: JA NEIN

.....
- sonstige Bemerkungen (z.B. „Bin dringend auf Führerschein angewiesen, weil...“) -

.....
- sonstige Bemerkungen -

3. RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG (sofern eine Versicherung besteht)

.....
- Name der Rechtsschutzversicherung -

.....
- Versicherungsnehmer (wenn nicht Sie selbst) -

.....
- Versicherungs- oder Schadennummer -

4. WICHTIGER HINWEIS: Dieses Mandanten-Datenblatt dient lediglich zur Kontaktaufnahme, hierüber können keine Mandate erteilt werden.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift