

MANDANTENBLATT (OWi / StrafR)

Fax (0 33 28) 33 66 049

① eigene Angaben

Name: _____

Geburtsname: _____

Familienstand: _____

Beruf: _____

Geburtstag: _____ Ort: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____ Vorsteuerabzugsberechtigt nein ja

Ich war zum Feststellungszeitpunkt Fahrer ja nein,

Fahrer war: _____

Adresse: _____

Fahrzeughalter (falls abweichend)

Name: _____

Adresse: _____

② Rechtsschutzversicherung

Versicherung: _____ Vers.-Nr.: _____

Adresse: _____

SB: nein ja in Höhe von: _____

③ Bankverbindung

Konto-Inhaber: _____ BLZ: _____

Bank: _____ Konto-Nr.: _____

④ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Empfehlung Zeitung
 Internet _____