

KTP – Rechtsanwälte  
Dr. Komorowski & Dr. Tiegs – Partnerschaft

Ernst-Thälmann-Ring 66  
17491 Greifswald

Tel: 03834 - 883366  
Fax: 03834 - 884402

## Aufnahmebogen

Sehr geehrte Mandantin,  
sehr geehrter Mandant,

wir freuen uns über das in unsere Kanzlei entgegengebrachte Vertrauen. Um Ihr Mandat schnell und effektiv bearbeiten zu können, bitten wir Sie vorab um einige Angaben:

### Auftraggeber

Name: .....

geb. am/in: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Mobil: ..... E-Mail: .....

Bankverbindung (für Auszahlung von Fremdgeldern/Erstattungen)

Kto.: ..... BLZ: .....

Institut: .....

vorsteuerabzugsberechtigt:

Rechtsschutzversicherung: .....

Versicherungsschein-Nr.: .....

Fragen Sie uns, falls erforderlich, nach Beratungs- oder Prozesskostenhilfe.

**Gegenstand des Mandats:** .....

.....

Name der Gegenpartei: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

Bankverbindung

Kto.: ..... BLZ: .....

Institut: .....

### Belehrungsbestätigung:

Ich bin durch KTP – Rechtsanwälte, Dr. Komorowski & Dr. Tiegs - Partnerschaft darauf hingewiesen worden, dass sich die für die anwaltliche Tätigkeit anfallenden Gebühren regelmäßig nach dem Gegenstandswert berechnen, soweit nicht nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz etwas anderes bestimmt ist oder eine gesonderte Vereinbarung getroffen wurde.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift