MEBBEN | SCHRÖDER
RECHTSANWÄLTE UND NOTARE

Schützenstraße 24 · 49716 Meppen
Tel. 05931 12070
info@kanzlei-meppen.de

Mandantenfragebogen

Zur zügigen Bearbeitung bitten wir um folgende Angaben. Die Abschnitte 5 und 6 betreffen nur besondere Fälle.

1 Mandant(en)

ANREDE / TITEL | NAME | VORNAME

GEBURTSNAME (FALLS ABW.) | GEBURTSDATUM | GEBURTSORT

STAATSANGEHÖRIGKEIT | BERUF / TÄTIGKEIT | TELEFON

MOBIL | E-MAIL

STRASSE UND HAUS-NR. | PLZ / ORT

FIRMA / RECHTSFORM (FALLS UNTERNEHMEN) | ANSPRECHPARTNER / GESETZL. VERTRETER

USt-IdNr. (FALLS UNTERNEHMEN) | HANDELSREGISTER-NR. (FALLS VORHANDEN)

Bevorzugter Kontaktweg: ☐ Telefon ☐ E-Mail ☐ Post
Einwilligung in unverschlüsselte E-Mail-Kommunikation: ☐ Ja ☐ Nein

2 Angelegenheit

RECHTSGEBIET / ANGELEGENHEIT

KURZE SCHILDERUNG DES SACHVERHALTS

Ziel des Mandats: ☐ Beratung ☐ außergerichtliche Einigung ☐ Klage / gerichtliche Durchsetzung ☐ Erfolgsaussichten
Bestehen Fristen oder Termine? ☐ Nein ☐ Ja – Datum: _____
In dieser Sache bereits anwaltlich beraten? ☐ Nein ☐ Ja – Kanzlei: _____

3 Gegenseite (Interessenkollisionsprüfung)

NAME / FIRMA | VORNAME

ANSCHRIFT

GEGNERISCHE KANZLEI / ANWALT | GERICHT / AKTENZEICHEN (FALLS VERFAHREN LÄUFT)

MEBBEN | SCHRÖDER
RECHTSANWÄLTE UND NOTARE

Schützenstraße 24 · 49716 Meppen
Tel. 05931 12070
info@kanzlei-meppen.de

4 Kosten & Finanzierung

Auf Kostenpflicht (Gegenstandswert / RVG) hingewiesen: ☐ Ja ☐ Nein – durch: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: ☐ Nein (Privatperson / Kleinunternehmer § 19 UStG) ☐ Ja

Rechtsschutzversicherung: ☐ Nein ☐ Ja

VERSICHERER	VERSICHERUNGS-NR.	SELBSTBEHALT (€)

Deckungsanfrage durch die Kanzlei gewünscht? ☐ Ja ☐ Nein

Auf Beratungshilfe / PKH / VKH hingewiesen: ☐ Ja ☐ Nein – durch: _____

KREDITINSTITUT (FÜR ERSTATTUNGEN / ERSTRITTENE BETRÄGE)	IBAN

5 Geldwäscherechtliche Angaben

Nur auszufüllen bei geldwäscherechtlich relevanten Mandaten (Kataloggeschäfte § 2 GwG, u. a. Kauf/Verkauf von Immobilien, Gründung/Verwaltung von Gesellschaften, Vermögensverwaltung).

STEUER-IDENTIFIKATIONSNR. (BEI IMMOBILIENGESCHÄFTEN)	AUSWEIS-NR. / AUSSTELLENDE BEHÖRDE

Ausweisdokument: ☐ Personalausweis ☐ Reisepass – Kopie liegt bei: ☐

Handeln Sie auf fremde Rechnung / für einen wirtschaftlich Berechtigten? ☐ Nein ☐ Ja

GGF. WIRTSCHAFTLICH BERECHTIGTER (NAME, GEBURTSDATUM, ANSCHRIFT)

Politisch exponierte Person, Familienmitglied oder nahestehende Person (§ 1 Abs. 12–14 GwG)? ☐ Nein ☐ Ja

6 Beigefügte Unterlagen

☐ Verträge ☐ Schriftverkehr ☐ Gerichtliche / behördliche Schreiben ☐ Vollmacht ☐ Sonstiges

Ich habe die Allgemeinen Mandatsbedingungen (Stand 07/2026), die Datenschutzerklärung – Rechtsanwälte (Stand 07/2026) und die Kostenhinweise zur Kenntnis genommen. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift Mandant(en)