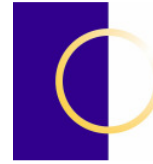


# MANDANTEN-DATENBLATT - OWiG -



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