

KLIENTENDATEN

1. Klient/in

Name: Vorname:
lediger Name: Geburtsdatum:
Bürgerort: Nationalität: Bewilligung

Wohnsitz-
adresse: Korrespondenz-
adresse:
PLZ/Ort: PLZ/Ort:
Telefon P.: Fax P.:
Telefon G.: Fax G.:
Mail-Adresse: Darf gemailt werden? Ja Nein
Beruf: Zivilstand:
Heiratsdatum: Getrennt seit:

2. Gegenpartei

Name: Vorname:
lediger Name: Geburtsdatum:
Bürgerort: Nationalität: Bewilligung

Wohnsitz-
adresse: Korrespondenz-
adresse:
PLZ/Ort: PLZ/Ort:
Telefon P.: Fax P.:
Telefon G.: Fax G.:
Mail-Adresse: Darf gemailt werden? Ja Nein
Beruf: Zivilstand:
vertreten durch Rechtsanwalt / Rechtsanwältin:

3. Kinder

1) Name: Geburtsdatum:
2) Name: Geburtsdatum:
2) Name: Geburtsdatum:

4. Zu welchem Thema möchten Sie uns konsultieren:

.....

5. Wer hat uns empfohlen?.....

Datum: