

Az.:

./.

Rechtsgebiet: <b>(wird intern ausgefüllt)</b>	
Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Tel.	
E-Mail	
Geburtstag/Geburtsort	
Bank IBAN BIC	
Arbeitgeber Adresse	
Rechtsschutzversicherung Versicherungsnummer Schadenummer Straße/Hausnummer PLZ/Ort Tel. Fax	
<b>Gegenseite:</b>	
Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Tel.	
E-Mail	

- Ich versichere an Eides statt, dass ich mich **nicht** in einem Insolvenzverfahren befinde.
- Mir wurde erklärt, dass die Rechtsanwaltsgebühren von dem Gegenstandswert berechnet werden und dass bereits die erste Beratung, auch telefonisch, Kosten auslöst. Mit der Erstberatungsgebühr iHv \_\_\_\_\_ EUR brutto bin ich einverstanden.
- Mir wurde erklärt, dass das Gericht im Falle von PKH/VKH innerhalb von 4 Jahren nach Rechtskraft meine Vermögens- und Einkommensverhältnisse erneut prüfen wird.
- Ich bin umfassend über alle Details der PKH/VKH aufgeklärt und informiert worden. Das gesonderte Infoblatt über meine Pflichten habe ich erhalten und wurde mir erläutert. Ich bin darüber informiert worden, dass eine evtl. Beratungshilfe auf Antrag der Rechtsanwältin ggfls. aufgehoben werden kann, sofern die Voraussetzungen des § 8a II BerHG erfüllt sind.
- Ich entbinde RAin Chakroun/Arican/Sandjer gegenüber den RAinnen Chakroun/Arican/Sandjer und v. Malapert Neufville von ihrer Schweigepflicht.

Köln, den \_\_\_\_\_