

Guten Tag,

Sie möchten unsere anwaltliche Hilfe in einer Familienangelegenheit in Anspruch nehmen.

Um Sie umfassend und kompetent in diesen Punkten beraten zu können, benötigen wir von Ihnen folgende Daten:

<b>* Mandant(in) *</b>			
Name			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Adresse			
Telefon / Fax / E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Beruf			
Arbeitgeber			
Bruttoeinkommen monatlich		Steuerklasse:	
<b>Vermögen (Guthaben)</b>		<b>Schulden</b>	
Girokonto		Kreditgeber	
Sparbuch			
Bausparer		Schuldenstand	
Wertpapiere		Belastung/Monat	
Bankverbindung			
<b>* Ehegatte *</b>			
Name			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Adresse			
Staatsangehörigkeit			
Beruf			
Arbeitgeber			
Bruttoeinkommen monatlich		Steuerklasse:	
<b>Vermögen (Guthaben)</b>		<b>Schulden</b>	
Girokonto		Kreditgeber	
Sparbuch			
Bausparer		Schuldenstand	
Wertpapiere		Belastung/Monat	
Bankverbindung			
<b>* Kinder *</b>			
Name			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
eigenes Einkommen			
eigenes Vermögen			
Ki.geld Vater/Mutter			
Wohnhaft Vater/Mutter			

Erhalten Sie Unterhaltszahlungen vom getrenntleb. Ehegatten?

nein  ja, in Höhe von monatlich \_\_\_\_\_ €

Zahlen Sie Kindes-/Ehegattenunterhalt?

nein  ja, in Höhe von monatlich \_\_\_\_\_ €

Tag der Eheschließung/ Ort	
Trennungszeitpunkt räumliche Trennung JA / NEIN	
letzte gemeinsame Ehemwohnung	
Ehevertrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Zuwendungen Ihrer Eltern im Verlauf der Ehe	Schenkungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Arbeitsleistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Sachleistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Haben Sie ein eigenhändiges Testament zu Gunsten des anderen Ehegatten errichtet oder liegt ein notarielles Testament vor?	
Existiert ein gemeinschaftliches Testament oder Ehegattenerbvertrag?	
Existieren Vorsorgevollmachten, Patientenverfügungen oder Bankvollmachten?	
Haben Sie mit einer Lebensversicherung einen Vertrag zu Gunsten Dritter auf den Todesfall geschlossen und dem Ehegatten ein Bezugsrecht zugewendet?	

### Wie sind Sie auf unsere Kanzlei gekommen ?

Empfehlung	
Zeitung	
Internet	
Das Örtliche	
Gelbe Seiten	
sonstige	

Vielen Dank für Ihre Mithilfe !  
Ihre Anwaltskanzlei Caba  
[www.kanzlei-caba.de](http://www.kanzlei-caba.de)

Nagold, den \_\_\_\_\_

**KANZLEI CABA**

LIANE CABA / MONIKA TRETTER  
Freudenstädter Str. 2, 72202 Nagold  
Tel.: 07452/919192-0  
Fax : 07452/919192-1

---

(Kanzleistempel)

***Mandanteninformation nach der DL-InfoV***

1. Die Anwaltskanzlei Caba, Freudenstädter Str. 2, 72202 Nagold ist eine Sozietät und besteht aus den Rechtsanwältinnen Liane Caba und Monika Tretter.
2. Der Sitz der Kanzlei ist: Freudenstädter Str. 2, 72202 Nagold, Tel.: 07452/9191920, Fax: 07452/919192-1, e-mail: [info@kanzlei-caba.de](mailto:info@kanzlei-caba.de).
3. Die Anschrift der zuständigen Rechtsanwaltskammer lautet: Geschäftsstelle Rechtsanwaltskammer Tübingen, Christophstr. 30, 72072 Tübingen; Geschäftszeiten: Montag bis Freitag, 08:00 bis 12:00 Uhr und 13:00 bis 16:00 Uhr; Tel.: 07071/7936910, Fax: 07071/7936911, e-mail: [info@rak-tuebingen.de](mailto:info@rak-tuebingen.de), Internet: [www.rak-tuebingen.de](http://www.rak-tuebingen.de).
4. Eine Umsatzsteuer-Ident.-Nummer der Kanzlei existiert nicht. Die Steuernummer von Rechtsanwältin Caba lautet: Finanzamt Calw 45127/46711; die von Rechtsanwältin Tretter: Finanzamt Calw 45293/39069.
5. Rechtsanwältinnen und Rechtsanwälte sind aufgrund der Bundesrechtsanwaltsordnung verpflichtet, eine Berufshaftpflichtversicherung mit einer Mindestversicherungssumme von 250.000,00 € zu unterhalten. Die Einzelheiten ergeben sich aus § 51 BRAO. Die Rechtsanwältinnen Caba und Tretter haben ihre Berufshaftpflichtversicherung bei der Allianz Versicherungs - Aktiengesellschaft versichert.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift,

- dass ich vorstehende Hinweise und Informationen zur Kenntnis genommen habe
- dass ich das Hinweisblatt der Kanzlei zur Datenverarbeitung erhalten habe
- dass ich einer dauerhaften Speicherung meiner Daten zustimme

---

✍

(Datum, Unterschrift)