

BALS | RECHTSANWÄLTE

Sudermanstraße 5
50670 Köln

Mandatsaufnahmebogen

1. Patient

Vorname, Name, Anschrift, Geburtsdatum (ggf. Sterbedatum)	
Telefon	E-Mail-Adresse

2. Gesetzlicher Vertreter/Betreuer/Erbe oder naher Angehöriger

Vorname, Name und Anschrift	
Telefon	E-Mail-Adresse

3. Gegner

Name des Arztes oder des Krankenhauses (Abteilung)
--

4. Weitere Beteiligte (insbesondere Versicherungen)

Rechtsschutzversicherung	Krankenversicherung
--------------------------	---------------------

Bestehen weitere Versicherungen, z.B. private Unfall- oder Berufsunfähigkeitsversicherung?
