



Auftragsbestätigung

Herr/Frau/Firma

(Vorname, Nachname)

(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ, Wohnort)

- Auftraggeber/In -

beauftragt hiermit

Dr. Schulte und Partner Rechtsanwälte mbB,
Malteserstraße 170/172, 12277 Berlin,
Telefon: (030) – 715 206 70
Telefax: (030) – 715 206 78
www.dr-schulte.de

- Auftragnehmer -

Dr. Schulte und Partner mbB ist eine Partnergesellschaft mit beschränkter Berufshaftung. Dies bedeutet, dass die Haftung der Rechtsanwälte und ihrer Erfüllungsgehilfen beschränkt ist. Es besteht eine Berufshaftpflichtversicherung in Höhe von 2.500.000,00 Euro je Schadensfall. Dr. Schulte und Partner mbB ist eingetragen beim Partnerschaftsregister Berlin – Charlottenburg PR 652 B.

Die Auftragsbestätigung erfolgt auf der Grundlage der allgemeinen Mandatsbedingungen, von denen dem Auftraggeber/In vor Unterzeichnung dieses Auftrages eine Ausfertigung ausgehändigt wurde, und von deren Inhalt der/die Auftraggeber/In Kenntnis nehmen konnte, mit der Wahrnehmung seiner/ihrer rechtlichen Interessen in folgender Rechtsangelegenheit:

Der/die Auftraggeber/In bestätigt hiermit nochmals ausdrücklich:

„Bevor ich der Kanzlei Dr. Schulte und Partner mbB den obigen Auftrag erteilt habe, ist mir eine Ausfertigung der allgemeinen Mandatsbedingungen ausgehändigt worden. Diese habe ich zur Kenntnis genommen.“

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber/In