



Mandantenaufnahmebogen

Nachfolgende Angaben dienen ausschließlich einer effizienten Kommunikation unseres Mandatsverhältnisses. Die Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht. Bitte informieren Sie uns über jede eintretende Veränderung während unserer Zusammenarbeit:

Persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax/Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Korrespondenz per E-Mail unverschlüsselt erfolgt.

Ja Nein

Ich wünsche Versendung des Schriftverkehrs per: Post E-Mail

Angaben zur Bankverbindung (nur notwendig, wenn Geld weitergeleitet werden muss)

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Angaben zur Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

ggf. Schadennummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Selbstbeteiligung: Ja Nein Höhe: _____

Sie sind Sie auf die Kanzlei aufmerksam geworden?

durch Empfehlung von: _____

Internet Homepage sonstiges

Mit Ihrer Unterschrift unter diesen Mandantenaufnahmebogen erklären Sie, dass Sie unsere „Mandatsbedingungen“ sowie die „Hinweise zur Datenverarbeitung“ gesondert erhalten haben. Sie erklären sich ausdrücklich mit der Erhebung und Speicherung der von Ihnen angegebenen, personenbezogenen Daten – bis zum Widerspruch – im Sinne der DSGVO einverstanden.

_____, den _____

Unterschrift: _____