

## Mandantenfragebogen

<i>Mandant</i>	<i>Gegner</i>
Name (Titel)	
Vorname	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon (privat)	
Telefax	
Telefon (geschäftlich)	
Mobiltelefon	

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? .....

E-Mail: .....

Konto-Nr. .... BLZ: ..... bei: .....

Rechtsschutzversicherung:                      nein      (ja), bei: .....

Versicherungsschein-Nr. ....

Versicherungsnehmer: .....

Selbstbeteiligung:      nein      ja, Höhe: .....

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt:                      nein      ja

Sache:

Medizinrecht, Versicherungsrecht, Sportrecht, Arbeitsrecht, Sonstiges,

Verkehrsrecht, Unfall vom    Uhr

Hinweis gem. § 33 BDSG:

Die von Ihnen gemachten Angaben werden von uns elektronisch erfasst und gespeichert.

Dies dient dazu, Ihre Angelegenheit möglichst umfassend und für Sie erfolgreich bearbeiten zu können.

Sollten Sie eine weitere Speicherung Ihrer Daten nicht wünschen, so teilen Sie uns das bitte mit, wir werden die bei uns vorhandenen Datensätze dann entsprechend den gesetzlichen Vorschriften löschen.

Sie erklären sich mit Unterschrift unter diesem Mandantenaufnahmefbogen ausdrücklich mit der Speicherung der von Ihnen angegebenen persönlichen Daten einverstanden.

Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

....., den .....

.....

Mandant