

MANDANTENFRAGEBOGEN

Sehr geehrte (r) Mandant (in),

bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen möglichst umfassend aus. Sie beschleunigen dadurch die Bearbeitung Ihres Mandates. Vielen Dank für Ihre Mühe! Ihre Daten werden in der EDV gespeichert. Hiermit erklären Sie sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden.

Adressdaten

Vorname: _____ Telefon: _____

Nachname: _____ Telefax: _____

Strasse: _____ Mobil: _____

PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung Kontoinhaber/in: _____

Kontonummer: _____

Bankname: _____

Bankleitzahl: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja Nein

Teilen Sie uns Änderungen in Ihren Daten bitte umgehend mit, damit wir Sie auch in dringenden Fällen erreichen können z. B. bei laufenden Gerichtsverhandlungen (während urlaubsbedingter Abwesenheit)

Rechtsschutzversicherung Versicherer: _____

Vers.Schein.Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Persönliche Empfehlung | <input type="checkbox"/> Homepage |
| <input type="checkbox"/> Branchenverzeichnis | <input type="checkbox"/> Anzeige |
| <input type="checkbox"/> Internet Suchmaschine | <input type="checkbox"/> www.anwaltinfos.de |

Hinweis gem. § 33 BDSG:

Hinsichtlich der von Ihnen erteilten Daten in diesem Aufnahmebogen erfolgt eine elektronische Speicherung. Die Speicherung der Daten hat ausschließlich den Zweck, Ihre Angelegenheit sachgerecht und umfassend zu bearbeiten. Eine Weitergabe ohne Ihre Zustimmung an Dritte erfolgt nicht. Für den Fall, dass Sie die Speicherung Ihrer Daten nicht wünschen, bitten wir um einen Hinweis. In diesem Fall erfolgt eine Löschung gemäß den gesetzlichen Vorschriften.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung Ihrer Daten – bis auf Widerruf – einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift