

Mandatsaufnahmebogen

Zur Erleichterung der korrekten Aufnahme Ihrer Daten bitten wir Sie, unseren Mandatsaufnahmebogen auszufüllen. Ihre Daten dienen kanzleiinternen Verwaltungszwecken und werden streng vertraulich behandelt.

IHRE DATEN:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon geschäftlich: _____

Mobiltelefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

E-Mail kann für Übersendungen genutzt werden: Ja Nein

Telefax kann für Übersendungen genutzt werden: Ja Nein

Ihre Bankverbindung ist nötig, damit evtl. Zahlungen, die über unser Büro laufen, an Sie weitergeleitet werden können. Es werden grundsätzlich keine Abbuchungen von diesem Konto vorgenommen.

Bankinstitut: _____ IBAN-Nr.: _____

BIC: _____

GEGNER:

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

GEBÜHRENABRECHNUNG:

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? Ja Nein

Prozesskostenhilfe / Verfahrenskostenhilfe Ja Nein

Beratungshilfe Ja Nein

Besteht eine Rechtsschutzversicherung? Ja Nein

Gesellschaft: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung Internet Presse Telefonbuch Sonstiges: _____

Hinweis gem. § 33 BDSG:

Personenbezogene Daten werden ausschließlich zu Zwecken der Bearbeitung elektronisch gespeichert.