

Mandantenaufnahmebogen

Persönliche Daten:	
Name:	Vorname:
Geburtsname:	
Gesetzlicher Vertreter:	
Geburtsdatum	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	
Anschrift:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Kontaktdaten:	
Telefon (privat):	Telefon (geschäftlich):
Mobil:	E-Mail:
Kommunikation erwünscht per <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Telefax <input type="checkbox"/> Post	
Bankverbindung:	
Name der Bank:	
IBAN	BIC
Rechtsschutzversicherung:	
Versicherer:	
Vers.-Nr.:	Schaden-Nr.:
SB:	
Daten des Gegners:	
Name:	
Anschrift:	
Anwaltlich vertreten durch:	

Sonstiges:	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Polizei:	Aktenzeichen:
Staatsanwaltschaft:	Aktenzeichen:
Sonstiges:	
Bemerkungen:	

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. Mit der Unterzeichnung dieses Mandantenaufnahmebogens erklären Sie sich ausdrücklich mit der Speicherung der von Ihnen angegebenen Daten einverstanden.

Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mandant(in)