



Mandantenaufnahmebogen

1. Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Ges. Vertreter (bei Minderjährigen): _____

2. Anschrift

Straße: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. privat: _____ Tel. beruflich: _____

FAX: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____@_____.de

3. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt:

Zutreffendes bitte ankreuzen: Ja Nein

4. Bankdaten:

BIC: _____ IBAN: _____

DE _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

5. Rechtsschutzversicherung (falls vorhanden):

Versicherer: _____

Adresse: _____

Versicherungs-Nummer: _____



Aktenzeichen Polizei: _____

Aktenzeichen Staatsanwaltschaft: _____

6. Erstberatung? Ja Nein

7. Unterrichtung nur per

Zutreffendes bitte ankreuzen: Post FAX E-Mail

8. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

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 der Unterschrift unter diesem Mandantenaufnahmebogen ausdrücklich mit der Speicherung der von Ihnen angegebenen Daten einverstanden.

Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

Ort, Datum: _____ Unterschrift (Mandant): _____