

Aufnahmebogen

Angaben zum Mandanten

Name/Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail: _____

Ich bin mit der Kommunikation über E-Mail einverstanden: JA oder NEIN

Vorsteuerabzugsberechtigt?: JA oder NEIN

Bankverbindung

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Rechtchutzversicherung

Versicherungsgesellschaft: _____

Vers.-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Selbstbeteiligung: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden (Bitte ankreuzen) ?

Google Zeitungswerbung Werbeflyer

Empfehlung (durch wen: _____)

Sonstiges: _____

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 ausdrücklich mit der Speicherung der von Ihnen angegebenen persönlichen Daten einverstanden.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass meine Mandatsbezogenen Daten sowie digitalisierte Schriftstücke und Dokumente digital gespeichert werden. Die Speicherung darf zu Sicherungszwecken auch extern erfolgen. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift.

ORT | DATUM:

UNTERSCHRIFT:

NAME (lesbar):