



MANDANTENAUFNAHMEBOGEN

Nachfolgende Informationen dienen ausschließlich einer effizienten Kommunikation unseres Mandatsverhältnisses. Die Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht. Bitte informieren Sie uns bei jeder eintretenden Veränderung während unserer Zusammenarbeit unverzüglich.

Vorname		Name	
Straße, Hausnr.		Ort, PLZ	
Telefon		Mobil	
E-Mail-Adresse		Geburtsdatum	
Rechtsschutzversicherung		Versicherungs-/Schadensnummer	
Vorsteuerabzugsberechtigt	☐ ja ☐ nein		

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unsere „Hinweise zur Datenverarbeitung“ gesondert erhalten haben. Sie erklären sich ausdrücklich einverstanden mit der Erhebung und Speicherung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten – bis zum Widerspruch – im Sinne der DSGVO.

Ort, Datum

Unterschrift