



Mandantenaufnahmebogen

Persönliche Daten

Vorname:

Titel:

Geburtsdatum:

Name:

Geburtsname:

Geburtsort:

Anschrift und Kontaktdaten

Straße, Hausnr.:

Postleitzahl:

Telefon (privat):

ggf. Zusatz:

Ort:

Mobil:

E-Mail:

Wie häufig überprüfen Sie Ihre E-Mails?

☐ täglich

☐ wöchentlich

☐ gelegentlich

☐ fast gar nicht

Über welchen Weg kann bzw. soll der Schriftverkehr mit Ihnen primär geführt werden?

☐ Post

☐ E-Mail

☐ Whatsapp

Bankverbindung (ggf. erforderlich für die Überweisung von eingezogenen Mandantengeldern)

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Name der Bank:

BIC:

Rechtsschutzversicherung ☐ vorhanden

☐ nicht vorhanden

Versicherter:

Vers.-Scheinnr.:

Versicherung:

Schadenr.:

Beruf ☐ angestellt ☐ selbstständig

Beruf:

Arbeitgeber:

Gegenseite

Vorname:

Name:

Titel:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße, Hausnr.:

ggf. Zusatz:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon (privat):

Mobil:

E-Mail:

Kennntnisnahme: Ich bestätige, die Mandats- und Kostenhinweise sowie die Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben. Die Nutzung von WhatsApp erfolgt nur entsprechend meiner oben getroffenen Auswahl.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift