

Mandanten-Aufnahmeformular

Bitte füllen Sie das anschließende Aufnahmeformular aus, Sie helfen uns damit, Ihre Personalien richtig und vollständig zu erfassen. Ihre Angaben sind selbstverständlich von der anwaltlichen Schweigepflicht umfasst. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Erhebung und Speicherung Ihrer Daten in unserer EDV gem. § 4 I BDSG einverstanden.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße (ggf. Postfach)	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Mobiltelefonnummer	
Telefaxnummer	
E-Mail-Adresse	
Rechtsschutzversicherung (Versicherungsgesellschaft)	
Versicherungsschein-Nummer	
Schaden-Nummer (falls bereits bekannt)	
Bank (für evtl. zu erwartende Geldeingänge)	
Kontoinhaber	
IBAN BIC (Swift-Code)	

Wir sind gem. § 49 Abs. 5 BRAO dazu verpflichtet, Sie darauf hinzuweisen, dass die Abrechnung der Gebühren, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben ist, auf Basis des Gegenstandswertes erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift