

**Mandantenaufnahmebogen**

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße/ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ /Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Tel. geschäftl.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Möchten Sie per E-Mail korrespondieren?  Ja  Nein

(bitte ankreuzen; Sie erhalten keine Werbemails!)

Bankverbindung/ Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

(es erfolgt kein Lastschriftinzug!)

Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_ (falls bekannt)

Kommt für Sie Beratungshilfe (Kostenübernahme durch die Staatskasse) in Frage?

(bitte ankreuzen)  Ja  Nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?  Internet  private Empfehlung

Rechtsschutzversicherung  sonstiges: \_\_\_\_\_

**Ich willige ein, dass meine Daten gespeichert werden und habe die umseitigen Hinweise zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen sowie eine Kopie der Hinweise erhalten.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift