



**FALKENHAHN & KOLLEGEN**  
RECHTSANWALTSKANZLEI

**MANDANTENERFASSUNGSBOGEN**

**Ihrer persönlichen Daten:**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

ggf. Firma: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Welche Versendungsform des Schriftverkehrs wünschen Sie?

☐ Post

☐ Telefax

☐ eMail

Vorsteuerabzugsberechtigung: ☐ Ja

☐ Nein

**Ihre Bankverbindung:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

**Ihre Rechtsschutzversicherung (falls vorhanden)**

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

**Ihr Arbeitgeber (für etwaige eilige Rückfragen)**

Name der Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

**Daten der Gegenseite:**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

ggf. Firma: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden:

☐ persönliche Empfehlung    ☐ Gelbe Seiten    ☐ Google    ☐ klicktel.de    ☐ anwalt.de

☐ experten-branchenbuch.de    ☐ Zeitschriftenwerbung    ☐ dasd.de    ☐ sonstige \_\_\_\_\_

**Datenschutz:**

Wir benötigen unbedingt Ihren Namen und Ihre Anschrift, um unseren gesetzlichen Pflichten zu genügen. Alle weiteren Informationen dienen der Arbeitserleichterung und schnelleren Kommunikation.

**Hinweis gemäß § 33 BDSG:**

Hinsichtlich der von Ihnen erteilten Daten in diesem Mandantenerfassungsbogen erfolgt eine elektronische Speicherung. Die Speicherung der Daten hat ausschließlich den Zweck, Ihre Angelegenheit sachgerecht und umfassend zu bearbeiten. Eine Weitergabe ohne Ihre Zustimmung an Dritte erfolgt nicht. Für den Fall, dass Sie die Speicherung Ihrer Daten nicht wünschen, bitte ich um einen Hinweis. In diesem Fall erfolgt eine Löschung gemäß den gesetzlichen Vorschriften.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung Ihrer Daten einverstanden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_