

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: _____