

Mandantenaufnahmebogen

	Mandant	Gegner
Name (Titel)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Straße und Nummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
Telefon (gesch.)		
Mobiltelefon		

E-Mail: _____

IBAN BIC:

Rechtsschutzversicherung: () nein () ja bei:

Die Rechtsschutzversicherung besteht seit:

Versicherungsschein-Nr.:

Versicherungsnehmer:

Selbstbeteiligung: () nein () ja Höhe:

Sind sie Vorsteuerabzugsberechtigt? () nein () ja

Mir sind die Hinweise zu den Datenschutzbestimmungen von den Rechtsanwälten in Bürogemeinschaft Pitzen & Niemann ausgehändigt worden. Ich habe diese zur Kenntnis genommen und willige mit meiner Unterschrift der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten ein. Zudem ist mir bewusst, dass ich entweder Rechtsanwalt Pitzen oder Rechtsanwältin Niemann zur Vertretung meiner Interessen beauftrage, nicht aber beide Rechtsanwälte gemeinsam.

Ich bin mit der Übermittlung von Informationen per unverschlüsselter Email einverstanden.

Ort/Datum:

Unterschrift: