

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 Rechtsanwältin Niemann ausgehändigt worden. Ich habe diese zur Kenntnis genommen und willige mit meiner Unterschrift der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten ein.

Ich bin mit der Übermittlung von Informationen per unverschlüsselter E-Mail einverstanden.

Ort/Datum:

Unterschrift: