

## Mandantenaufnahmebogen

	Mandant	Gegner
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Anschrift		
PLZ, Ort		
Telefon (privat)		
Telefax		
Telefon (geschäftlich)		
Mobiltelefon		

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

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

Rechtsschutzversicherung:  nein  ja, bei: \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

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

Selbstbeteiligung:  nein  ja, Höhe \_\_\_\_\_ €

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt:  nein  ja

**Sache:**

Forderung  Familienrecht  Strafrecht  Ausländer- und Asylrecht

Verkehrsrecht, Unfall vom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hinweis gem. § 33 BDSG:**

Die von Ihnen gemachten Angaben werden von uns elektronisch erfasst und gespeichert.

Sie erklären sich mit Unterschrift unter diesem Mandantenaufnahmebogen ausdrücklich mit der Speicherung der von Ihnen angegebenen persönlichen Daten einverstanden.

Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mandant