

Mandatenaufnahmebogen

Zur Erleichterung der Aufnahme und Bearbeitung des Mandats bitten wir Sie den Mandatenaufnahmebogen sorgfältig (deutlich lesbar) auszufüllen. Ihre Angaben sind durch die anwaltliche Pflicht der Verschwiegenheit geschützt.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr. (ggf. Postfach)

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mobiltelefonnummer

Telefaxnummer^{*)}

eMail Adresse^{*)}

Rechtsschutzversicherung
(Versicherungsgesellschaft)

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsnehmer

Arbeitgeber
(Firma, Anschrift)

Bankverbindung
(für eventuelle Geldeingänge)

Kontoinhaber

IBAN

BIC (Swift-Code)

Gegenstand des Mandats

^{*)}Soweit Sie eine Fax-Nummer oder eMail-Adresse angeben, wird von einer – jederzeit widerruflichen – Einwilligung zur Übersendung von mandatsbezogenen Informationen auf diese Kontaktdaten ausgegangen.

Hinweis nach § 49b Abs. 5 BRAO: Die Abrechnung der Gebühren erfolgt, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben ist, auf Basis eines Gegenstandwertes. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, hierüber aufgeklärt worden zu sein.

Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten gem. § 4 Abs. 1 BDSG: Die im Rahmen dieser Angelegenheit benötigten Daten werden erfasst, gespeichert und verarbeitet. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie hierfür Ihr Einverständnis.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)