KLATT RECHTSANWÄLTE

Nachfolgende Angaben dienen ausschließlich einer effizienten Kommunikation unseres Mandantenverhältnisses. Die Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht. Bitte informieren Sie uns über jede Veränderung während der Zusammenarbeit.

Mandant:

Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

_____

Telefon/Mobiltelefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsnummer/
Schadennummer _____

Selbstbeteiligung: ☐ ja, in Höhe von _____ € ☐ nein

Vorsteuerabzugsberechtigung: ☐ ja ☐ nein

Ich wünsche Versendung des Schriftverkehrs per ☐ Post ☐ Email ☐ Fax

Gegner:

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

_____

Telefon/Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Mit Ihrer Unterschrift unter diesem Mandantenaufnahmebogen erklären Sie, dass Sie unsere „Hinweise zur Datenverarbeitung“ zur Kenntnis genommen haben. Sie erklären sich ausdrücklich mit der Erhebung und Speicherung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten – bis zum Widerspruch – im Sinne der DSGVO einverstanden.

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)