

Aufnahmebogen (bitte vollständig ausfüllen)

Vorname		Geburtsdatum	
Nachname		Staatsbürgerschaft	
Firma		Telefon	
Straße		Telefon (mobil)	
PLZ, Ort		E-Mail	

Bankverbindung

Kontoinhaber		IBAN	
--------------	----------------------	------	----------------------

Rechtsschutzversicherung

Versicherung		Versicherungsnummer	
--------------	----------------------	---------------------	----------------------

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass eine Nichtbenennung Ihrer Rechtsschutzversicherung und Ihrer Versicherungsnummer dazu führt, dass wir unsere Kosten Ihrer Versicherung nicht in Rechnung stellen können. Sollte Ihnen die Adresse Ihrer Versicherung nicht bekannt sein, bitten wir Sie, uns eine Kopie der Versicherungspolice zu überlassen!

Angaben zum Gegner

Vorname		Straße	
Nachname		PLZ, Ort	
Gesetzl. Vertreter		Telefon	

Auf die Kanzlei wurde ich aufmerksam durch

Ich erkläre, dass (bitte ankreuzen)

- ☐ mir Schriftverkehr per E-Mail zugesandt wird.
- ☐ meine Daten länger als 6 Jahre nach Ablage der Akte gespeichert werden dürfen in Abweichung mit Artikel 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO.
- ☐ ich das Hinweisblatt zur Datenverarbeitung erhalten und zur Kenntnis genommen habe und mit der Datenerfassung und Datenverarbeitung einverstanden bin.

Datum		Unterschrift des Mandanten	
-------	----------------------	----------------------------	----------------------