

Aufnahmebogen (bitte vollständig ausfüllen)

Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Telefon (mobil)	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Bankverbindung

Kontoinhaber	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
--------------	----------------------	------	----------------------

Rechtsschutzversicherung

Versicherung	<input type="text"/>	Versicherungsnummer	<input type="text"/>
--------------	----------------------	---------------------	----------------------

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	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Gesetzl. Vertreter	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

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	<input type="text"/>	Unterschrift des Mandanten	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------------------------	----------------------