

Mandatsaufnahmebogen

Persönliche Daten des Mandanten:

Name: _____

Geburtsname / Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Bankdaten:

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Rechtenschutzversicherung:

Versicherung: _____

Versicherungs-/Schaden-Nr.: _____

Angaben zum Streitgegner:

Name: _____

Geburtsname / Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Die Rechtsanwälte weisen auf die Abrechnung nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG) hin.

Die Hinweise zum Datenschutz (Art. 13, 14 DS-GVO) sind auf der Internetseite www.kanzlei-altesland.de/Datenschutz/ oder als Auslage in der Kanzlei zu finden. Auf Wunsch wird die Datenschutzerklärung auch gerne zugesandt.

Des Weiteren erkläre/n ich mich / wir uns damit einverstanden, dass mir/uns bzw. zu beteiligten Dritten E-Mails unverschlüsselt zugesandt werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)