**Mandantenaufnahmebogen**

**Angaben zur Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefon: |  |
| Telefax: |  |
| Mobil: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |

**Bankverbindung (für etwaige Auszahlungen/Erstattungen):**

|  |  |
| --- | --- |
| Institut: |  |
| IBAN-Nummer: |  |
| BIC-Nummer: |  |
| Vorsteuerabzugsberechtigt: |  ( ) ja ( ) nein |

**Rechtsschutzversicherung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Versicherungsnummer: |  |
| Ggf. Schadennummer: |  |

**Gegner:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/ggf. Firmierung: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| Telefax: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Gegenstand der Beauftragung: |  |

**Wie wurden Sie auf uns aufmerksam:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Empfehlung | ( ) Internet |
| ( ) Zeitung | ( ) Sonstiges: |

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie den Erhalt der Hinweise zum Datenschutz.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Hinweis zu den Rechtsanwaltsgebühren nach RVG:**

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass sich die zu erhebenden Gebühren nach dem Gegenstandswert richten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Wichtige Hinweise zum Datenschutz**

Die Angabe vorstehender Daten und Informationen ist selbstverständlich freiwillig. Je nach Sachlage werden verschiedene Informationen benötigt. Der für übliche rechtliche Fragegestellungen gefertigte Fragebogen erleichtert uns die optimale und umfassende Rechtsberatung und -vertretung.

Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt selbstverständlich ausschließlich im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung (insbesondere Fallbearbeitung, -abwicklung und -abrechnung) und nur solange dies erforderlich ist.

**Sie willigen hiermit in die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten ein, soweit diese zur Durchführung oder Beendigung des Mandatsauftragsverhältnisses erforderlich sind.**

Das gilt insbesondere auch für alle Daten, die Sie im Rahmen dieses Fragebogens freiwillig mitgeteilt haben.

Soweit Ihrerseits ein berechtigtes Interesse an der Speicherung der Daten nicht mehr besteht, können Sie die Löschung der Daten jederzeit verlangen. Dies berührt jedoch nicht die Rechtmäßigkeit der bis dahin verarbeiteten Daten.

**Ich bin mit der Kommunikation per E-Mail ohne gesonderten Passwortschutz einverstanden: ( ) Ja**

 **( ) Nein**

**Mir und ggf. Herrn/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dürfen telefonische Auskünfte erteilt werden: ( ) Ja**

 **( ) Nein**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift