



Rechtsanwalt Thorsten Schneider
Obere Königsstraße 9, 34117 Kassel

Mandantenaufnahmebogen

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

Persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax/Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Korrespondenz per E-Mail / Telefon / Post erfolgt.

Ich wünsche Versendung des Schriftverkehrs per: Post E-Mail

Angaben zum Gegner (falls bekannt)

Name, Vorname : _____

Anschrift/Kennzeichen o.ä. : _____

Angaben zur Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

ggf. Schadennummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Selbstbeteiligung: Ja Nein Höhe: _____

Wie sind Sie auf die Kanzlei aufmerksam geworden?

durch Empfehlung von: _____

Internet Homepage sonstiges: _____

Mit Ihrer Unterschrift unter diesen Mandantenaufnahmebogen erklären Sie, dass Sie unsere „Mandatsbedingungen“ sowie die „Hinweise zur Datenverarbeitung“ gesondert erhalten haben. Sie erklären sich ausdrücklich mit der Erhebung und Speicherung der von Ihnen angegebenen, personenbezogenen Daten – bis zum Widerspruch – im Sinne der DS-GVO einverstanden.

_____, den _____ Unterschrift: _____

Ort

Datum