



Rechtsanwaltskanzlei Reider

Mandantenstammblatt

Name:

Vorname:

Straße / Haus-Nr.:

PLZ / Ort:

Tel. privat:

Fax privat:

Tel. beruflich:

Fax beruflich:

Mobil:

E-Mail privat:

Arbeitgeber (bei arbeitsrechtlichen
Fragen):

E-Mail beruflich:

Arbeitgeberanschrift (bei
arbeitsrechtlichen Fragen):

IBAN:

Rechtsschutzversicherung: Ja Nein

BIC:

Versicherungsgesellschaft:

Bank:

Anschrift:

Das Hinweisblatt zur Datenverarbeitung
gem. der DSGVO habe ich entgegen und
zur Kenntnis genommen.

Versicherungsschein-Nr.:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam
geworden:

Datum

Internet Bekannte/Verwandte

Unterschrift

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass Schriftsätze der Rechtsanwaltskanzlei Reider sowie sämtlicher Schriftverkehr an die oben genannten Telefaxnummern bzw. E-Mail-Adressen versendet werden. (Unzutreffendes streichen).

(Unterschrift)