

RECHTSANWALTSKANZLEI GÖCMEN

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

Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon/Mobiltelefon: _____

Telefax: _____

E-mail: _____

Rechtenschutzversicherung: _____

Versicherungsnummer/ Schadennummer: _____

Selbstbeteiligung: ja nein Höhe: _____ Euro

Vorsteuerabzugsberechtigung: ja nein

Ich wünsche Versendung des Schriftverkehrs per Post Email Fax

Gegner:

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

Telefon/Mobiltelefon: _____

E-mail: _____

Mit Ihrer Unterschrift unter diesen Mandantenaufnahmebogen erklären Sie, dass Sie unsere „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 DSGVO einverstanden.

Syke, den _____

Unterschrift