

## Mandanten-Aufnahmebogen

### Persönliche Angaben

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	privat:
	dienstl.:
Mobil:	privat:
	dienstl.:
Fax:	
E-mail:	
Arbeitgeber:	
Beruf:	
	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig <input type="checkbox"/> selbstständig
vorsteuerabzugsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Bankverbindung (bitte stets angeben)

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

### Rechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft:	
Vertrags-Nr.	
Schaden-Nr.:	
Selbstbeteiligung in €:	
abweichender Versicherungsnehmer:	

### Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die elektronische Kommunikation der Rechtsanwälte Geiersberger Glas & Partner mbB mit mir über o.g. e-mail-Adresse sowie mit Dritten (z.B. Gegner, gegnerische Rechtsanwälte, Versicherungen) unverschlüsselt erfolgt.  
Diese Erklärung ist jederzeit widerrufbar.

Rostock, den .....

.....

Unterschrift