

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: | |

Datenschutz

Datenschutzhinweise gem. Art. 13 DS-GVO übergeben

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