



Mandantenaufnahmebogen

Herr ☐ Frau ☐ Unternehmen ☐

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Familienstand:

Staatsangehörigkeit:

E-Mail:

Telefon privat:

Mobiltelefon:

Fax:

Ihre Rechtsschutzversicherung:

Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsschein-Nr.:

Schaden-Nr.:

Selbstbeteiligung:

Diese Angaben sind für die Überprüfung der Strafzumessung erforderlich, z.B. ob die Tagessatzhöhe in einem Strafbefehl zu beanstanden ist.
Ausgeübter Beruf:

Nettoeinkommen:

Unterhaltsverpflichtungen:

besondere finanzielle Belastung:

Ich möchte über alle wesentlichen Vorgänge und Maßnahmen von meinem Rechtsanwalt ausschließlich unterrichtet werden per:

☐ Post

☐ E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass die Anwaltskanzlei sich zum Zwecke der effektiven Mandatsbearbeitung elektronischer Kommunikationsmittel, wie E-Mail, bedient. Dies betrifft sowohl die Kommunikation zwischen Anwaltskanzlei und Mandant als auch zwischen Anwaltskanzlei und Dritten, wie beispielhaft Behörden, Versicherungen und Gerichten. Gegenstand dieser Kommunikation können Daten, die dem Mandatsgeheimnis unterliegen, oder besondere Arten von Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG) sein. Ich wurde informiert, dass diese Erklärung freiwillig ist und ich sie jederzeit ohne Nachteile widerrufen kann.

Hinweis gemäß §33 BDSG:

Die von Ihnen gemachten Angaben werden elektronisch erfasst und gespeichert. Dadurch sollen Ihre Rechtsangelegenheiten möglichst umfassend und erfolgreich bearbeitet werden. Zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten wird Ihre Einwilligung benötigt. Diese Einwilligung erteilen Sie mit Ihrer Unterschrift. Sollten Sie eine weitere Datenspeicherung nicht wünschen, teilen Sie dies bitte mit, damit diese Daten entsprechend den gesetzlichen Vorschriften gelöscht werden.

Unterschrift des Auftraggebers