

Sachbearbeiter:

ANWALTSKANZLEI
HABEL & KLOSTERMEIER
Partnerschaft von Rechtsanwälten

Mandatserfassungsbogen

Bitte füllen Sie uns diesen Erfassungsbogen aus. Die von Ihnen angegebenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Bearbeitung des Mandats und der Mandatsbindung gespeichert und verwendet.

Ihre Daten:

Vorname:	Telefon:
Nachname:	Mobil:
Straße u. Hausnummer:	Telefax:
PLZ / Ort:	E-Mail:
Geburtsdatum:	
Beruf:	Arbeitgeber:

Über welches Medium soll die Kommunikation hauptsächlich erfolgen?

über E-Mail über Telefax über Post

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet Empfehlung Telefonbuch Gelbe Seiten

Sonstiges: _____

Bankverbindung:	Rechtsschutzversicherung:
IBAN:	
BIC:	Versicherungs-Nr.:
abw. Versicherungsnehmer:	ggf. Schadens-Nr.:
Beziehung: <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind	

ggf. Daten des Gegners:

Vorname:	Telefon:
Nachname:	Telefax:
Straße u. Hausnummer:	E-Mail:
PLZ / Ort:	
ggf. Haftpflichtversicherungs-Nr.:	

Bitte fügen Sie unsere unterschiedene Vollmacht bei.

Einwilligung gem. § 4a BDSG:

Mit der Unterschrift stimmen Sie der Erfassung, Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten im Rahmen der Mandatsbearbeitung und Mandatsakquise zu.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____