

Mandantenfragebogen

Ich möchte Sie bitten, zur Erleichterung der Aufnahme eines neuen Mandats, diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen. Ihre Angaben sind durch die anwaltliche Verschwiegenheitspflicht geschützt. Ich verfüge sodann in der laufenden Mandatsbearbeitung über die notwendigen Informationen, Sie erreichen zu können und etwa für Sie eingehende Gelder unverzüglich an Sie weiterzuleiten. Ich danke Ihnen für Ihre Mühe.

Mandant/in:

Name/ggf. Geburtsname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (berufl.): _____

Mobil: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____ Netto-Einkommen: _____

Über welchen Weg soll ausschließlich Schriftverkehr mit Ihnen geführt werden?

(Bei der Wahl „email“ erhalten Sie Abschriften ein- und ausgehender Schriftsätze als PDF-Dokument)

E-Mail Post Fax

Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass die Übermittlung per Email nicht die Sicherheit aufweist, wie die Übermittlung per Post.

Wie häufig überprüfen Sie Ihre E-Mail-Adresse?

täglich wöchentlich gelegentlich fast gar nicht

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?: ja nein

Haben Sie bereits die Vermögensauskunft abgegeben?

ja, ggf. Aktenzeichen, Zeitpunkt der Abgabe, Gericht: _____

nein

- BITTE WENDEN -

Bankverbindung:

(ggf. erforderlich für die Überweisung von eingezogenen Mandantengeldern)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Geldinstituts: _____

Rechtsschutzversicherung: vorhanden nicht vorhanden

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Versicherungsnr.: _____

ggf.: Schadenr.: _____

Gegner/in:

Name, Vorname: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Rechtsanwalt: _____

Eine Frage in eigener Sache zum Schluss:

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden? _____

Hinweis gemäß § 33 BDSG:

Die von Ihnen gemachten Angaben werden von uns elektronisch erfasst und gespeichert. Dies dient dazu, Ihre Angelegenheit möglichst umfassend und für Sie erfolgreich bearbeiten zu können. Sollten Sie eine weitere Speicherung Ihrer Daten nicht wünschen, so teilen Sie uns dies bitte mit, wir werden die bei uns vorhandenen Datensätze dann entsprechend den gesetzlichen Vorschriften löschen.

Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift unter diesem Mandantenfragebogen ausdrücklich mit der Speicherung der von Ihnen angegebenen Daten einverstanden.

Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, deren Änderung ich unverzüglich mitteile:

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mandant/in: _____