

### **Mandantenbogen**

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

### **Kontaktdaten**

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Wie oft rufen Sie Ihre Emails ab?  täglich  mehrmals pro Woche  weniger als wöchentlich

Sind Sie mit der Übermittlung von Schriftstücken per E-Mail einverstanden?  ja  nein

### **Rechtsschutzversicherung**

Versicherungs-Nr:

Versicherungsgesellschaft:

### **Bankverbindung**

Kreditinstitut:

IBAN:

**Die Hinweise zur Datenverarbeitung sind mir bekannt.**

**Mit der Übermittlung meiner Daten an Behörden, Gerichte, Ärzte, Sachverständige, Versicherer und sonstige Dritte, soweit im Rahmen der Mandatswahrnehmung erforderlich, bin ich ausdrücklich einverstanden.**

---

Unterschrift