

# Mandantenfragebogen

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

die nachfolgend erfragten Daten benötigen wir in der Regel, um für Sie erfolgreich tätig sein zu können.

Bei Fragen stehen Ihnen unsere Mitarbeiterinnen gerne zur Verfügung.

Vielen Dank!

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

## Persönliche Daten:

Name, Vorname

---

Geburtsdatum, -ort

---

Tätigkeit / Beruf

---

## Anschrift:

Straße

---

PLZ, Wohnort

---

Telefon privat

---

Handy

---

Telefon geschäftlich

---

Fax

---

E-Mail

---

Korrespondenz:

- Der Postverkehr über die o.g. E-Mail-Adresse wird vereinbart. (Bitte ankreuzen, wenn gewünscht.)

*Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass derzeit nur unverschlüsselte E-Mails versandt werden können!*

## Bankverbindung

Kreditinstitut

---

IBAN

---

BIC

---

Vorsteuerabzugsberechtigung

ja

nein

- bitte wenden -

## Rechtsschutzversicherung

Name der Versicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer \_\_\_\_\_

Wie haben Sie zu uns gefunden?

Empfehlung

Internet

sonstiges \_\_\_\_\_

Hinweis gemäß §§ 4, 4a, 33 Bundesdatenschutzgesetz:

Hinsichtlich der von Ihnen erteilten Daten in diesem Aufnahmebogen erfolgt eine elektronische Speicherung und Verarbeitung. Die Speicherung und Verarbeitung der Daten hat ausschließlich den Zweck, Ihre Angelegenheit sachgerecht und umfassend zu bearbeiten. Dabei werden Ihre Angaben entsprechend den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt und sind überdies durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit geschützt. Für den Fall, dass Sie die Speicherung Ihrer Daten nicht wünschen, bitten wir um einen entsprechenden Hinweis. In diesem Fall erfolgt eine Löschung gem. den gesetzlichen Vorschriften.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung Ihrer Daten - bis auf Widerruf - einverstanden.

Sie werden hiermit darauf hingewiesen, dass bereits die anwaltliche Erstberatung **kostenpflichtig** ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mandant