

Fragebogen für Mandanten

Zur einfachen Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten.
Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit sowie die DSGVO.

Ihre Angaben (Bitte in Druckbuchstaben)	
Name	
Vorname	
geboren	am: _____ in: _____
Familienstand	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	Privat: _____ Geschäftlich: _____
Mobiltelefon	
E-Mail*	
Konto	BIC: _____ IBAN: _____ (Bank: _____)
Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei: _____
	Versicherungsschein-Nr.: _____
	Versicherungsnehmer: _____
Vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sache	<input type="checkbox"/> Forderung <input type="checkbox"/> Mietrecht <input type="checkbox"/> Arbeitsrecht <input type="checkbox"/> Familienrecht <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Verkehrsrecht, Unfall vom,Uhr

Hinweis gem. § 33 BDSG i.V.m DSGVO: Daten werden elektronisch gespeichert. Die Belehrung zur DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

*mit Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich mit dem elektronischen Versand von Unterlagen und Informationen im Rahmen des Mandats per E-Mail, auch unverschlüsselt und ohne besondere Sicherheitsvorkehrungen, einverstanden.

Mönchengladbach, den

.....
(Unterschrift)