

Stammdatenblatt

Mandantendaten

Name, ggf. auch Geburtsname:*	
Vorname:*	Geburtsdatum:*
Straße, Hausnummer:*	
PLZ, Ort:*	Erreichbarkeit:*(Telefon, Fax, Handy)
Bankverbindung:	
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?*	
<input type="checkbox"/> Empfehlung Rechtsschutz <input type="checkbox"/> Empfehlung durch Bekannte/Verwandte <input type="checkbox"/> Stammmandant <input type="checkbox"/> Gelbe Seiten	
<input type="checkbox"/> Internet (bitte Seite angeben) <input type="checkbox"/> Sonstiges, Zeitung, Broschüre, usw. (bitte angeben)	

E-Mail Adresse:*

Soweit Sie uns eine E-Mail Adresse mitteilen, sind Sie bis auf Widerruf damit einverstanden, dass wir Ihnen ohne Einschränkungen über diese E-Mail Adresse mandatsbezogene Informationen zusenden. Dies betrifft insbesondere auch Schreiben des Gegners oder gerichtliche Schreiben.

Sie bestätigen hiermit, dass nur Sie oder von Ihnen beauftragte Personen Zugriff zur angegebenen E-Mail Adresse bzw. zum angegebenen E-Mail Account haben und Sie Ihre E-Mail Eingänge regelmäßig überprüfen (auch SPAM-Ordner). Ihnen ist bekannt, dass E-Mails unverschlüsselt übermittelt werden und bei unverschlüsseltem E-Mail Verkehr nur eingeschränkte Vertraulichkeit gewährleistet ist.

Des Weiteren bestätigen Sie, uns bei Änderungen der E-Mail-Adresse unmittelbar hiervon zu informieren.

Dieses Einverständnis gilt zugleich für alle Mandate, es sei denn, es wird im Einzelfall widerrufen.

E-Mail Adresse:
Unterschrift:

Angaben zum Gegner (soweit möglich)

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	Erreichbarkeit:(Telefon, Fax, Handy)

Rechtsschutzversicherung

Versicherung*:
Versicherungsnehmer:
Versicherungsnummer*:
Apraxa: (nicht von Mandant auszufüllen)

Die mit „*“ gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder