

## Aufnahmebogen für neue Mandantinnen und Mandanten

Gartenstraße 6, 60594 Frankfurt am Main  
Tel.-Nr.: (069) 66 37 87 27

Ich bitte Sie, den nachfolgenden Fragebogen auszufüllen, damit ich die erforderlichen Daten zum Anlegen Ihrer Akte und zur Kollisionsprüfung zur Verfügung habe. Vielen Dank für Ihre Hilfe!

### Ihre Kontaktdaten:

Vorname
Name
Anschrift
Telefon privat
Telefon geschäftlich
Mobiltelefon
E-Mail

### Angaben zur Gegenseite (sofern diese Ihnen bekannt sind):

Vorname
Name
Anschrift

### Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?

Versicherungsgesellschaft
Versicherungsnummer
Schadennummer

### Bankverbindung\*

BIC
IBAN

\*Für Überweisung eventueller Zahlungen der Gegenseite

### Belehrung und Hinweise

1. Die Gebühren in zivilrechtlichen Angelegenheiten bemessen sich nach dem Gegenstandswert, sofern wir keine abweichende Vergütungsvereinbarung treffen.
2. Auch, wenn Sie rechtsschutzversichert sind, sind Sie auf jeden Fall als Mandant Auftraggeber unserer Dienstleistung. Das bedeutet, dass Sie auch die hierfür anfallenden Kosten tragen müssen, soweit diese nicht von Ihrer Rechtsschutzversicherung übernommen werden
3. Hinsichtlich der von Ihnen erteilten Daten in diesem Aufnahmebogen erfolgt eine elektronische Speicherung. Die Speicherung der Daten dient ausschließlich dem Zweck der Mandatsbearbeitung. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte ohne Ihre Zustimmung erfolgt nicht. Für den Fall, dass Sie die Speicherung Ihrer Daten nicht wünschen, bitte ich Sie um einen Hinweis. In diesem Fall erfolgt eine Löschung gemäß den gesetzlichen Vorschriften.

Ort, Datum

Unterschrift