



## Mandatsaufnahmebogen Allgemein

Zur Vereinfachung der Aktenführung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind durch die anwaltliche Verschwiegenheitspflicht geschützt.

### Mandat

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Telefon	
Telefax	
E-Mail	

IBAN	
ggf. BIC	

Rechtsschutzversicherung	
Versicherungsscheinnummer	
Versicherungsnehmer	

### Gegner

Name	
Vorname	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

- Vollmacht
- Hinweis Datenschutzerklärung
- Kopie Personalausweis gem. Geldwäschegesetz