

RABE KIRSCH & KOLLEGEN

Anwaltskanzlei im Klingerhaus

Fragebogen für Mandanten/Mandantinnen

Name/Geburtsname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum/-ort	
Familienstand	
Beruf/ Einkommen	
Straße, Nummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
Telefon geschäftlich	
Mobiltelefon	

Ich will meine mandatsbezogene Post per E-Mail. Mir ist bewusst, dass die Emails unverschlüsselt übermittelt werden. Unverschlüsselte E-Mails sind grundsätzlich unsicher und ein Zugriff Dritter ist grundsätzlich möglich.

Meine E-Mail lautet :

Bank:.....**IBAN:**

Rechtsschutzversicherung:.....**Versicherungs-Nr.:**.....

Versicherungsnehmer:.....**Fahrzeugführer:**

Halter:**Rechtsschutzversicherung**

Polizeiliches Kennzeichen:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Zur Bearbeitung Ihrer Sache benötigen wir von Ihnen diese Daten.

Alle Ihre Daten unterliegen der anwaltlichen Pflicht zur Verschwiegenheit.

Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert werden dürfen.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Meine personenbezogenen Daten dürfen nur zur Bearbeitung der Sache an Behörden, Versicherungen, Gerichte, Sachverständige weitergeleitet werden.

Zur Bearbeitung der Sache erfolgt die Übermittlung der Daten nur an Unternehmen, mit welchen eine Auftragsdatenverarbeitungsvereinbarung geschlossen wurde.

.....

Datum

.....

Unterschrift