

Mandantenaufnahmebogen

Mandant:

Vorname:
Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon privat:
Telefon dienstlich:
Fax:
Mobil:
E-Mail:
Familienstand:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Geburtsname:

Kontoverbindung:

Rechnungsempfänger:

Herr/Frau/RSV:
Straße:
PLZ, Ort:
Mitgliedsnr.:
Schadennr.:
Schadenstag:

Hiermit gebe ich die Genehmigung, dass ich über alle für den Fortgang der Sache wesentlichen Vorgänge und Maßnahmen von der Kanzlei ausschließlich per:

- e-mail
- Telefax
- Post

unterrichtet werde.

Sollten mir Kopien bzw. CDs von Ermittlungsakten überlassen werden, bin ich darauf hingewiesen worden, dass diese vertraulich zu behandeln sind und insbesondere in keiner Weise (mündlich, schriftlich etc.) Dritten zugänglich gemacht werden dürfen.

Datum:.....

Unterschrift:.....