

## Mandantenfragebogen

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Rechtsschutzversicherung: Ja / Nein

### **Anschrift**

Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Postfach: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobilfunk: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ich stimme der Weitergabe des Schriftverkehrs und der Zusendung von Mitteilungen mittels Mail zu und versichere, meine E-Mail täglich zu lesen und zu prüfen.**

Beruf: \_\_\_\_\_  
Branche: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber (Adresse): \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### **Bankverbindung**

Bankname: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

### **Rechtsschutzversicherung:**

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Postfach: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich, über die anfallenden Rechtsanwaltskosten einschl. der Hebegebühr sowie der Gerichtskosten von der Rechtsanwältin Katy Theilen aufgeklärt worden zu sein. Im Weiteren bestätige ich, die Datenschutzerklärung der Rechtsanwältin Katy Theilen zur Kenntnis genommen zu haben und stimme der Verwendung, Speicherung und Weitergabe meiner Daten im Rahmen des Mandats ausdrücklich zu.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift