

## Mandantendaten

Name		Arbeitgeber	
Vorname		Name	
gesetzl. Vertreter		Anschrift	
ggf. Ansprechpartner		Telefon/Fax	
Straße / Nr.		Beruf	
PLZ / Ort		Rechtsschutzversicherung	
Tel. mobil		Vers.-/Police-Nr.	
Tel. priv.		Anschrift	
Tel. Arbeit		Ich wurde auf die Kanzlei aufmerksam durch:	
Email			
Social Media		Weitere Notizen zu Daten des Mandanten	
FA & Steuer-Nr.			
Geburtsdat.			
Geburtsort			
Geburtsname		2. Mandant	
Staats- angehörigkeit		Name	
Familienstand (seit)		Anschrift	
Bank / BIC			
IBAN			
PA-Nr.			

## Gegnerdaten

Name		Bank / BIC	
Vorname		IBAN	
gesetzl. Vertreter		Arbeitgeber	
ggf. Ansprechpartner		Name	
Straße / Nr.		Anschrift	
PLZ / Ort		Telefon/Fax	
Tel. mobil		Beruf	
Tel. priv.		Weitere Notizen zu Daten des Gegners	
Tel. Arbeit			
Email			
Sonstiges			

Mit der Erhebung der Mandanten- und Gegnerdaten und ihrer elektronischen Speicherung zum Zwecke der Bearbeitung im Rahmen der erteilten Mandate erkläre ich mich einverstanden.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_