

---

## Mandantenaufnahmebogen

**Mandant:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Rechnungsempfänger:**

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Herr/Frau/RSV: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Schadenstag: \_\_\_\_\_

---

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

e-mail:

Telefax:

per Post:  unter persönlich/vertraulich:

unterrichtet werde.

Mir wird ausschließlich auf diesem Wege von allen wesentlichen erhaltenen oder versandten Schriftstücken Kenntnis gegeben. Sollten mir Kopien bzw. CD's von Ermittlungsakten überlassen werden, bin ich darauf hingewiesen worden, dass diese vertraulich zu behandeln sind, insbesondere dürfen sie in keiner Weise (mündlich, schriftlich etc.) Dritten zugänglich gemacht werden.

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

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

b.w.f. sonstiges:

Kopierte Akten/CD`s erhalten am: \_\_\_\_\_

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