

Mandantenaufnahmebogen

Mandant:

Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
Name: _____	Geb.-Ort: _____
Straße: _____	Geb.-Name: _____
PLZ, Ort: _____	zum Vorsteuerabzug berechtigt: ja/nein
Telefon privat: _____	Rechnungsempfänger:
Telefon dienstlich: _____	Herr/Frau/RSV: _____
Fax: _____	Straße: _____
Mobil: _____	PLZ, Ort: _____
e-mail: _____	Mitglieds-Nr.: _____
Familienstand: _____	Schaden-Nr.: _____

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: **Bitte beachten Sie hierzu den Hinweis in den Mandatsbedingungen unter Ziff. 4!**

Das Passwort (für den Versand von Anhängen per E-Mail) lautet: _____

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: Kопierte Akten/CD`s erhalten am: _____
 Unterschrift: _____