

DR. GREGOR
RECHTSANWALT

Stammdaten Mandant

Sehr verehrte Mandantin,
sehr geehrter Mandant,

zur Erleichterung unserer Arbeit und zur Vermeidung von Übermittlungsfehlern bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen möglichst vollständig zu beantworten. Selbstverständlich werden Ihre Angaben von uns vertraulich behandelt.

Name: _____
Vorname: _____
Straße, Hs.-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon geschäftl.: _____
Telefon privat: _____ Geburtsdatum: _____
Mobil: _____ Geburtsort: _____
Fax: _____ Geburtsname: _____
E-Mail: _____ Beruf: _____

Bankverbindung:

Bank: _____
IBAN: _____

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?
Ja Nein

Versicherungsträger: _____
Nummer der Police: _____
Versicherungsschutz für: _____
Selbstbeteiligung: _____

bei Selbständigen:

Name der Firma, Rechtsform,
Vertretungsverhältnisse und Anschrift:

Telefon gesch.: _____
Telefax gesch.: _____

Von der Kanzlei habe ich erfahren durch:

pers. Empfehlung Telefonbuch
Kanzleischild Internet
in sonstiger Weise _____

Die „**Hinweise zur Datenverarbeitung**“ gem. Art. 13 VO (EU) 679/2016 (DSGVO) habe ich erhalten und gelesen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____