

Mandantenfragebogen der Kanzlei Loebisch, Passau

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

für eine reibungslose und rasche Mandatsbearbeitung bitte ich Sie, mir die nachstehenden Angaben zu machen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und ausschließlich zum Zweck der Mandatsbearbeitung verwendet. Bitte beachten Sie auch den datenschutzrechtlichen Hinweis am Ende dieses Fragebogens.

1002/99

M a n d a n t	
Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Tel. Arbeitsplatz:	Tel. privat:
Fax Arbeitsplatz:	Fax privat:
E-Mail:	Handy:

Ihre Bankverbindung:	
IBAN:	bei:
BIC:	Kontoinhaber:

Ihre Rechtschutzversicherung:
Name der Versicherung:
Versicherungsschein-Nr.:
Besteht eine Selbstbeteiligung zum Versicherungsvertrag?
<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja, und zwar in Höhe von _____ EUR

- - -

Möchten Sie Nachrichten und Dokumente per E-Mail erhalten?
Ein Hinweis vorab: <u>Unverschlüsselte E-Mails</u> sind so vertraulich wie eine <u>Postkarte</u> . Es kann nicht vollkommen ausgeschlossen werden, dass Unbefugte auf die Daten zugreifen und die Nachrichten und Dokumente lesen, oder dass es zu Datenverlust oder Übersendungsfehlern kommt. Sind Sie bereit, dieses Risiko zum Zweck der Kommunikationserleichterung zu tragen?
<input type="checkbox"/> Ich stimme der Übermittlung per <u>unverschlüsselter E-Mail</u> zu.
<input type="checkbox"/> Ich wünsche keine Übermittlung per E-Mail.
_____, den _____ (Ort) (Datum)
_____ (Unterschrift des Mandanten)

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ihre Daten werden in der Kanzlei elektronisch gespeichert. Die gespeicherten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mandatsbearbeitung verwendet.