

Stammdatenblatt

Sehr geehrte Mandantinnen und Mandanten,
die Erhebung der nachstehenden Informationen erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Durchführung des Mandatsvertrages. Wir bitten Sie deshalb um die Beantwortung der folgenden Fragen. Sollten Sie nicht alle Angaben parat haben, können Sie diese – bei Bedarf – auch gerne nachreichen. Bei den ***kursiv geschriebenen*** Daten handelt es sich um ***freiwillige Angaben***. Bei den übrigen Informationen handelt es sich um solche, die zur Durchführung des Mandatsvertrages zwingend erforderlich sind. Selbstverständlich unterliegen all Ihre Angaben neben den allgemeinen datenschutzrechtlichen Regelungen auch der anwaltlichen Verschwiegenheitspflicht.

Mandanteninformationen:

Name: _____ ggf. Geburtsname: _____

Vorname: _____ Titel / akad. Grad: _____

Geburtsdatum: _____

Firma: _____

Rechtsform: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon mobil: _____ Festnetz: _____

Telefon geschäftlich: _____ Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnehmer: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Schaden-Nr. (sofern bereits vorhanden): _____

Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Selbstständig / Unternehmer mit **Vorsteuerabzugsberechtigung**: ja nein

Nicht selbstständig tätig, Name des Arbeitgebers: _____

Angaben zum Gegner (soweit bekannt):

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____ Rechtsform: _____

Geburtsdatum: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon mobil: _____ Festnetz: _____

E-Mail-Adresse: _____

Arbeitgeber: _____

Unsere vollständigen **Datenschutzhinweise** finden Sie im Wartezimmer auf dem Glastisch sowie auf unserer Homepage unter www.anwaelte-ebner.de/datenschutz.

Mit der Nutzung meiner E-Mail-Adresse zur (auch unverschlüsselten) Kommunikation mit der Rechtsanwaltskanzlei Dr. Ebner, Schiersner & Kollegen erkläre ich mich einverstanden:

ja nein

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Mandant)

Bitte beachten und unterzeichnen Sie bei Einverständnis auch unsere **Allgemeinen Mandatsbedingungen**.