



Mandats-Aufnahmebogen

Prof. Gerauer Rechtsanwälte
Partnerschaftsgesellschaft

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

zur Erleichterung der Aufnahme eines neuen Mandats bitten wir Sie, diesen Mandats-Aufnahmebogen sorgfältig (deutlich lesbar) auszufüllen. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

Name (bzw. Firma)	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße (ggf. Postfach)	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Handy-Nummer	
Telefaxnummer	
E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/> Ich bin mit einer unverschlüsselten E-Mail-Kommunikation einverstanden. (falls zutreffend, bitte ankreuzen)
Rechtsschutzversicherung	
Versicherungsschein-Nr.	
Bank (für evtl. zu erwartende Geldeingänge)	
Bankleitzahl	
Kontonummer	
Kontoinhaber	

Ich wurde auf die Kanzlei aufmerksam durch: (falls zutreffend, bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mandat, früheres | <input type="checkbox"/> Zeitungsannonce | <input type="checkbox"/> Visitenkarte |
| <input type="checkbox"/> Empfehlung durch | <input type="checkbox"/> Kurzeitung | <input type="checkbox"/> Vortrag |
| <input type="checkbox"/> Gelbe Seiten | <input type="checkbox"/> Kanzleibroschüre | <input type="checkbox"/> BWE |
| <input type="checkbox"/> Telefonbuch | <input type="checkbox"/> ADAC | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | |

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass – soweit gesetzlich vorgeschrieben und nicht anders vereinbart – die Abrechnung der Gebühren auf Basis eines Gegenstandswertes erfolgt. Zugleich stimme ich gemäß § 4 I BDSG der Nutzung, Speicherung und Verarbeitung meiner im Rahmen der Mandatsbearbeitung erhobenen Daten mittels EDV zu. Ich bin damit einverstanden, dass eventuell bei der Kanzlei eingehende, für mich bestimmte Zahlungen mit offenen Honorarforderungen der Kanzlei verrechnet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift