

**G Ü N T H E R**  
R E C H T S A N W Ä L T I N

S t a m m d a t e n M a n d a n t

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: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

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   
Kanzleischild

Telefonbuch   
Internet

in sonstiger Weise \_\_\_\_\_

Hinweise gem. § 33 BDSG: Personen- und mandatsbezogene Daten werden elektronisch gespeichert.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_