**Rechtsanwaltskanzlei Peter Kunz und Stefan Patzelt, Martertal 1 a, 54470 Bernkastel-Kues**

**Tel. 06531/2068, Fax: 06531/2060, email: info@rae-kunz-patzelt.de**

# Mandantenfragebogen

Bitte nehmen Sie sich einen Augenblick Zeit zum Beantworten der Fragen. Sie ersparen sich und uns damit unnötige Nachfragen oder Verzögerungen in der Bearbeitung Ihrer Angelegenheit.

## 1. Persönliche Daten:

Name: …… Vorname: ……

Geburtsname: …… Geburtsdatum: ……

Geburtsort: …… Staatsangehörigkeit: ……

Firma: ……

ges. Vertreter (z. b. bei Minderjährigen oder Firma): ……

## 2. eigene Anschrift:

Straße/Hausnummer: …… PLZ/Ort: ……

Tel. privat: …… Tel. dienstl.: ……

Fax: …… Mobil: ……

email: ……

## 3. Unterrichtung nur per:

Sind sie damit einverstanden, dass wir unsere Korrespondenz mit Ihnen elektronisch führen, d. h. per Email?

zutreffendes bitte ankreuzen …. Post ….Fax ….E-Mail

4. Rechtsschutzversicherung:

Versicherer: …… Anschrift: ……

Versicherungs-Nr.: …….. Versicherungsnehmer: ……

zusätzlich in Familienangelegenheiten:

Familienstand: ……

Name u. Geb.-Datum Kind: ……

Name u. Geb.-Datum Kind: ……

Name u. Geb.-Datum Kind: ……

Datum der Eheschließung: ……

Standesamt/Register-Nr.: ……

Trennungszeitpunkt: ……

Name und Geb.-Datum Ehegatte/Lebenspartner……

Anschrift Ehegatte/Lebenspartner: ……

zusätzlich in Unfallangelegenheiten:

Unfalldatum: …… Unfallort: ……

Unfall polizeilich aufgenommen: …. ja …. nein

wenn ja durch: ……..

Name/Anschrift Unfallgegner: ……

amtl. Kennzeichen Unfallgegner: ……

Versicherungsdaten Unfallgegner (falls bekannt): ……

eigenes amtl. Kennzeichen: ……

eigene Haftpflichtversicherung: ……..

Ist Ihr Fahrzeug vollkaskoversichert?: …. ja …. nein

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?: …. ja …. nein

Ihre Bankdaten: BIC …… IBAN: ……..

Bank: …… Kontoinhaber: ……

Hinweis gem. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO:

Die von Ihnen gemachten Angaben werden von uns elektronisch erfasst und gespeichert: Dies dient dazu, Ihre Angelegenheit umfassend und für Sie erfolgreich bearbeiten zu können. Sollten Sie eine weitere Speicherung Ihrer Daten nicht wünschen, so teilen Sie uns dies bitte mit, wir werden die bei uns vorhandenen Datensätze entsprechend den gesetzlichen Vorschriften löschen. Sie erklären sich mit der Unterschrift unter diesem Mandantenaufnahmebogen ausdrücklich mit der Speicherung der von Ihnen angegebenen Daten einverstanden. Einen Aushang der Datenschutzhinweise finden Sie in unserem Wartezimmer. Eine Kopie der Datenschutzhinweise wird Ihnen auf Anfrage ausgehändigt.

Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

Datum: ……

Unterschrift Mandant: ……..