

Mandantendaten

Name: _____ Vorname: _____

ggf. Firmenname: _____

Geb.Datum: _____ ggf. gesetzl. Vertreter: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. privat: _____ Fax: _____

Tel. dienstl.: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____

Bank: _____ Inhaber: _____

IBAN: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

ggf. Schadennummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Sonstiges: _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit der internen Erfassung und Verarbeitung der o.g. Daten zum Zwecke der Mandatsbearbeitung durch die RECHTSANWALTSKANZLEI STEFAN KIRST.

Eine Datenschutzerklärung wurde mir ausgehändigt.

Berlin, _____
_____ Unterschrift