



ANWALTSKANZLEI  
LÜLSDORF

**Mandantenaufnahmebogen**

Vorname/Name .....  
Geburtsdatum .....  
Strasse .....  
PLZ/Stadt .....  
Telefon .....  
Mobil Tel.: .....  
Fax .....

Ich bin damit einverstanden, dass der unverschlüsselte E-Mail-Verkehr an mich über folgende **E-Mail-Adresse** abgewickelt wird:

.....

**Rechtsschutzversicherung:**  nein  ja, bei .....  
Versicherungsnummer: .....  
Versicherungsnehmer: .....  
Selbstbeteiligung in Höhe von: .....

Vorsteuerabzugsberechtigung (nur bei gewerblichen Mandanten) :  ja  nein

**Verfahrensgegner** (sofern Daten bereits vorhanden):

Vorname/Name .....  
Strasse .....  
PLZ/Stadt .....  
ggf. Aktenzeichen .....  
bei Behörde, Gericht: .....

Es geht um (kurze Beschreibung des Sachverhalts)

.....  
.....  
.....

---

**Datenschutzhinweis:**

Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit. Die Daten werden in elektronischer Form gespeichert. Dies dient ausschließlich der Bearbeitung Ihres Falles.  
Die Hinweise zur Datenschutzverarbeitung habe/n ich/wir gelesen und akzeptiert.

**Hinweis:**

Die Kosten unserer Inanspruchnahme richten sich grundsätzlich nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG). Vorbehaltlich einer individuellen abweichenden Regelung ist danach für die Höhe der Gebühren in der Regel der sogenannte Gegenstandswert maßgeblich.

Ort, Datum

Unterschrift des Mandanten