



Herzlich willkommen in unserer Kanzlei!

Bitte ausfüllen, damit wir Ihre Daten korrekt erfassen können!

Vorname _____ Name _____
Straße _____ PLZ und Ort _____
Geburtsdatum/Geburtsort _____
Beruf _____
Telefon (privat) _____ Telefon (geschäftlich) _____
Telefon (mobil) _____

Bitte **eine** Möglichkeit ankreuzen:

Ich wünsche Korrespondenz per

E-Mail E-Mail: _____

Mir ist bekannt, dass das Medium Internet durch seine technische Beschaffenheit keine vollständige Sicherheit in Bezug auf die Geheimhaltung der übermittelten Daten und Informationen vor dem Zugriff durch unbefugte Dritte bietet.

WebAkte E-Mail: _____

Die Informationen zur WebAkte habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich entbinde bis auf Widerruf die Rechtsanwälte Schardey Simons Lorenz hinsichtlich der Kommunikation über das Internet von der anwaltlichen Schweigepflicht. Dies gilt auch dann, wenn über das Internet im Rahmen des Mandats kommuniziert wird.

Ich entbinde bis auf Widerruf die Rechtsanwälte Schardey & Partner hinsichtlich der Kommunikation über das Internet von der anwaltlichen Schweigepflicht. Dies gilt auch dann, wenn über das Internet im Rahmen des Mandats kommuniziert wird.

Telefax Telefax-Nr.: _____

Briefpost

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungs-Nummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Ihre Bankverbindung: Bank: _____

IBAN: _____

Für Selbständige: Sind Sie in dieser Angelegenheit vorsteuerabzugsberechtigt? JA / NEIN

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Die „allgemeinen Hinweise für Mandanten“ und die „Aufklärung gem. Art. 13 DSGVO“ habe ich erhalten.

Datum

Unterschrift Mandant