



# Kanzlei Stich : id-law

Rechtsanwalt Mediator Dozent



## Mandantenblatt

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass mir Schriftsätze und Informationen von der Kanzlei an diese Mailadresse übermittelt werden. Auf die Hinweise in den allgemeinen Mandatsbedingungen der Kanzlei wurde ich hingewiesen.

Ich wünsche entgegen der DSGVO und dem BDSG zur Vereinfachung der Kommunikation die unverschlüsselte Übermittlung von Emails. Ich wurde über die Bedeutung belehrt und entbinde die Kanzlei von der dahingehenden Schweigepflicht. **(bitte ankreuzen, wenn gewünscht).**

### Bankverbindung:

Konto bei/Filiale \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

### Rechtsschutzversicherung:

Versicherer: \_\_\_\_\_  
VS-Nummer: \_\_\_\_\_  
Schadensnummer: \_\_\_\_\_  
Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ €

**Bitte wenden / Rückseite beachten**



## Angaben zum Gegner (soweit bekannt):

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

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

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_

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

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

## Bankverbindung:

Konto bei/Filiale \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

(alternativ) Konto: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe die Allgemeinen Mandatsbedingungen der Kanzlei Stich: Id-law erhalten, zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass diese Grundlage der Beauftragung werden.

**Die Hinweise zur Datenverarbeitung habe ich erhalten.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_