



Anwaltskanzlei Acar
Mandanten-Aufnahmebogen

Persönliche Angaben
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon, privat:
dienstl.:
Mobil, privat:
dienstl.:
Fax:
E-Mail:
Arbeitgeber:
Beruf:
Selbstständig: ja nein
vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein
Bankverbindung (bitte stets angeben)
Kontoinhaber:
Kreditinstitut:
Kto-Nr.:
BLZ:
Rechtsschutzversicherung
Versicherungsgesellschaft:
Vertrags-Nr.:
Schaden-Nr.:
Selbstbeteiligung in €:
Abweichender Versicherungsnehmer:

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die elektronische Kommunikation der Anwaltskanzlei Acar mit mir über o. g. E-Mail-Adresse sowie mit Dritten (z. B. Gegner, gegnerische Rechtsanwälte, Versicherungen) unverschlüsselt erfolgt.
Diese Erklärung ist jederzeit widerrufbar.

Leer, den
Unterschrift