



Mandantenfragebogen

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

wir freuen uns, dass Sie unserer Kanzlei Ihr Vertrauen schenken. Zunächst möchten wir Sie bitten, unseren Mandantenfragebogen möglichst vollständig auszufüllen. Ihre Angaben sind wichtig und erleichtern uns, Ihr Anliegen möglichst effektiv zu bearbeiten.

Wenn Sie Fragen haben, sind unsere Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter Ihnen gerne beim Ausfüllen des Mandantenfragebogens behilflich. **Bitte informieren Sie uns umgehend, wenn sich die Daten in Zukunft ändern sollten.**

Ihre Daten werden von uns zum Zwecke der Mandatsabwicklung gespeichert und unterliegen der anwaltlichen/notariellen Schweigepflicht. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte nehmen Sie auch unsere beigefügten Allgemeinen Mandatsbedingungen zur Kenntnis.

Vorname(n):	Nachname:	Geburtsname:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Beruf:		
Wohnanschrift:		
Postanschrift (sofern abweichend):		
Telefon (Festnetz):	Telefon (Handy):	Telefon (sonstige):
Email-Adresse:		
Bank oder Sparkasse:	Kontonummer /IBAN:	BLZ / BIC:
Rechtsschutzversicherung:	Versicherungsscheinnummer:	Selbstbeteiligung:
Vorsteuerabzugsberechtigung:	Ja Nein	
Staatsanwaltschaft / Gericht:	Aktenzeichen:	
Polizei:	Tagebuchnummer:	
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?		

Angaben zur gegnerischen Partei:		
Vorname(n):	Nachname:	Geburtsname:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Beruf:		
Wohnanschrift:		
Postanschrift (sofern abweichend):		
Telefon (Festnetz):	Telefon (Handy):	Telefon (sonstige):
Email-Adresse:		
Bank oder Sparkasse:	IBAN:	BIC:

Abrechnungsmodalitäten:

Mir ist bekannt, dass die Tätigkeit der Rechtsanwältin/des Rechtsanwaltes im Rahmen des Rechtsanwaltsvergütungsgesetzes (RVG) kostenpflichtig ist. Die Gebühren errechnen sich hierbei aus dem Streit- und Gegenstandswert der jeweiligen Angelegenheit, es sei denn, es wurde eine gesonderte Honorarvereinbarung getroffen. Für die Zahlungsvermittlung und Auskehrung von Fremdgeld durch die Rechtsanwältin/den Rechtsanwalt fällt eine Hebegebühr gemäß Nr. 1009 VV RVG an.

Eine bestehende Rechtsschutzversicherung ändert nichts an meiner grundsätzlichen Zahlungspflicht der Rechtsanwältin/dem Rechtsanwalt gegenüber. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Ablehnung der Kostendeckung oder infolge einer nicht von der Rechtsschutzversicherung gedeckten Streitwerterweiterung während des Verfahrens die anwaltlichen Gebühren von mir getragen werden.

Auf das Institut der Beratungshilfe und Prozess-/Verfahrenskostenhilfe wurde ich hingewiesen.

Korrespondenz mittels Email / Telefax:

Ich wurde darüber informiert, dass

1. die Rechtsanwältin/der Rechtsanwalt an die Schweigepflicht gebunden ist und bei der Übermittlung unverschlüsselter Emails nicht gewährleistet werden kann, dass die Nachricht nicht mitgelesen, kopiert oder verändert wird, ohne dass dies erkennbar ist;
2. die Kanzlei Lubina, Evers-Lüdeke & Coll. jegliche Haftung für Schäden aus der Übermittlung unverschlüsselter Emails ausschließt;
3. ich die übermittelten elektronischen Dokumente lediglich unverändert speichern und drucken, nicht aber weitergeben, verändern, ergänzen oder mit Anmerkungen versehen darf und der Kanzlei Lubina, Evers-Lüdeke & Coll. für die daraus entstehenden Schäden hafte.

Um die Korrespondenz zu beschleunigen und zu erleichtern, willige ich in die Übermittlung unverschlüsselter Email an meine umseitig angegebene Email-Adresse ein. Emails an die vorgenannte Adresse gelten mit der Absendung als zugegangen, es sei denn, ich weise nach, dass ich die Email nicht erhalten habe. Durch die Übermittlung von Korrespondenz an die umseitig genannte Email Adresse kommt die Kanzlei Lubina, Evers-Lüdeke & Coll. ihrer Informationspflicht nach.

Ich willige zu den o.g. Bedingungen in die Übermittlung unverschlüsselter Emails an meine Email Adresse ein, diese soll aber nur zu organisatorischen Zwecken (z.B. Terminabsprachen) verwendet werden. Schriftsätze, die darüber hinausgehen und Informationen über den Inhalt des Mandates enthalten, bitte ich mit per Telefax / Post zu übersenden.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich mit der Speicherung der angegebenen Informationen durch die Kanzlei Lubina, Evers-Lüdeke, & Coll. zur internen Bearbeitung im Rahmen des §§ 33 Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte wird nicht erfolgen.

Bottrop, den _____
(Datum)

(Unterschrift, Firmenstempel)