

DR. FINGERLE

RECHTSANWÄLTE

Herzlich Willkommen in unserer Kanzlei!

Wir dürfen Sie bitten, zur ordnungsgemäßen Aktenanlage den nachfolgenden Mandantenfragebogen vollständig auszufüllen. Diese Daten werden zur Bearbeitung elektronisch gespeichert. Bitte halten Sie uns bei Änderungen auf dem Laufenden. Vielen Dank!

Vom Mandanten auszufüllen:

Datum:

Geburtsdatum:

Geschäftsführer

oder Vorname:

Geburtsort:

Firma oder

Name:

Geburtsname:

Straße:

PLZ:

Stadt:

Telefon privat:

Telefon geschäftlich:

Mobil-Tel.:

Telefax: gesch. priv.

E-Mail:

Staatsbürgerschaft:

► Korrespondenz bevorzugt per: E-Mail (unverschlüsselt siehe Hinweise zum Datenschutz)
 Fax Post

Kontoinhaber:

Bankverbindung:

in:

IBAN.:

BIC:

Rechtsschutz: nein ja, bei:

Selbstbeteiligung:

€ Vers.-Nr.:

Vers-Nehmer:

Bitte senden Sie das regelmäßige **Rundschreiben** der Kanzlei mit aktuellen Informationen, Rechtsprechungs- und Veranstaltungshinweisen an die oben angegebene E-Mailadresse.

ja nein

Die Einwilligung zur Zusendung des Rundschreibens kann jederzeit z.B. per E-Mail, Telefax oder Briefpost widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die **vorgenannten Daten** auch nach der Beendigung des Mandatsverhältnisses

zur späteren Kontaktaufnahme durch die Kanzlei
 für zukünftige Mandatierungen

gespeichert und verwendet werden dürfen.

Hinweis zur Einwilligung: Meine Kontaktdaten werden ohne meine oder eine gesetzliche Erlaubnis nicht an Dritte übermittelt. Mir ist bewusst, dass ich dieser Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ohne Erklärung von Gründen telefonisch, schriftlich oder per E-Mail widerrufen kann.

X

Unterschrift (Mandant) (gedrückt halten)

Die Informationen gem. Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung (DLInfoV) können am Empfang eingesehen werden.

Stand: 10.11.2025