

## MANDANTENFRAGEBOGEN

<b>Name</b> (Anrede, Vorname, Name)	<b>Wohnort</b> (Straße, PLZ, Ort)
<b>Telefon</b> (Vorwahl - Nummer)	<b>Mobiltelefon</b> (Vorwahl - Nummer)
<b>Telefax</b> (Vorwahl - Nummer)	<b>Email Adresse</b> (name@domain.de)
<b>Korrespondenz</b> Auf welchem Wege soll die Korrespondenz mit Ihnen geführt werden. <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Briefpost	
<b>RECHTSSCHUTZ</b>	<b>AUSZAHLUNG</b>
<b>Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN  <b>Versicherung / Name:</b> _____  <b>Versicherung / Nr:</b> _____	Alle für Sie erstrittenen Ansprüche werden über uns direkt an Sie ausbezahlt. Bitte wählen Sie nachfolgend eine Zahlungsart aus, wie Geldbeträge an Sie ausgezahlt werden sollen.  <input type="checkbox"/> Überweisung  <input type="checkbox"/> Bar-Scheck
<b>VORSTEUERABZUG</b>	<b>BANKVERBINDUNG</b>
<b>Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?</b> Zum Vorsteuerabzug sind nur Unternehmer berechtigt.  <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Tragen Sie in die nachfolgenden Felder Ihre Bankverbindung ein. Diese benötigen wir, um Ihnen die zustehende Ansprüche auszuzahlen.  <b>Bank:</b> _____ <b>Konto-Nr:</b> _____ <b>BLZ:</b> _____
<b>Unterschrift</b> (Ort, Datum, Unterschrift)  _____	<b>Richtigkeit Ihrer Angaben</b> In Kenntniss der Bedeutung aller im Rahmen des Formulars gemachten Angaben bestätige ich, dass diese aktuell gültig und sachlich richtig sind.
<b>Dieses Feld wird von der Kanzlei ausgefüllt!</b>  Mandant-Nr: _____ Erfassungsdatum: _____ _____ (Mitarbeiter, Unterschrift)	<b>Datenschutz / Elektronische Verarbeitung</b> Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Ihre Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften geschützt und verarbeitet. Alle Daten im Formular werden ausschließlich in der Kanzlei Akgül von uns verarbeitet und genutzt und nur weiter gegeben, wenn dieses durch das anwaltliche Mandat notwendig ist.