

Anmeldung

Herzlich Willkommen bei **Schoen · Kiel · Nold**

Damit die Betreuung durch uns reibungslos verläuft benötigen wir einige Angaben, die es uns erleichtern, schnell mit Ihnen in Kontakt zu treten. Wir bitten Sie deshalb, das Datenblatt so vollständig wie möglich auszufüllen.

1. Kontakt

Name, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon	Telefax	@ Email
(Korrespondenz gewünscht / nicht gewünscht)*		

2. Beruf

Beruf	Arbeitgeber/Telefon
-------	---------------------

3. Auf welches Konto dürfen wir Geld an Sie überweisen?

Kontonummer	Kreditinstitut	BLZ
-------------	----------------	-----

4. Rechtsschutzversicherung

Name/Anschrift	Versicherungsnummer
----------------	---------------------

5. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Empfehlung durch
- Eintrag im Telefonbuch / Gelbe Seiten
- Internet
- Anwaltssuchdienst / Anwaltskammer
- persönlich bekannt mit RA
- weil ich Sie schon einmal als Gegner hatte
- Werbung
- Zufall

*unzutreffendes bitte streichen

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Mandatsbearbeitung gespeichert werden. In Notarsachen: Ich bin damit einverstanden, dass eine Kopie meines Ausweises zu den Handakten genommen wird.

Darmstadt, den	Unterschrift
----------------	--------------