

## 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 <b>gewünscht</b> / <b>nicht gewünscht</b> )
---------	---------	--

### 2. Beruf

---

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

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

---

IBAN	BIC	Bank
------	-----	------

### 4. Rechtsschutzversicherung

---

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

### 5. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empfehlung durch                      | <input type="checkbox"/> persönlich bekannt mit RA                  |
| <input type="checkbox"/> Eintrag im Telefonbuch / Gelbe Seiten | <input type="checkbox"/> weil ich Sie schon einmal als Gegner hatte |
| <input type="checkbox"/> Internet                              | <input type="checkbox"/> Werbung                                    |
| <input type="checkbox"/> Anwaltssuchdienst / Anwaltskammer     | <input type="checkbox"/> Zufall                                     |

**\*unzutreffendes bitte streichen**

**Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Mandatsbearbeitung gespeichert werden. Die gesonderten Hinweise zur Datenverarbeitung nach DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.**

---

**Darmstadt, den**

**Unterschrift**