

**Mandantenneuaufnahme  
für das Rechtsanwaltsbüro  
H. Neikes, Dr. Noll, T. Buchmann, Dr. S. Kaiser, M. Baatz, A. Lauten  
Freiheitsplatz 6, 41812 Erkelenz**

-----  
Im Interesse einer zügigen Bearbeitung Ihrer Angelegenheit, insbesondere um unnötige Rückfragen zu vermeiden, bitten wir Sie, nachfolgende Angaben zu machen, soweit dies heute schon möglich ist.  
-----

Ihr Name: ..... Vorname: .....  
Straße und Hausnummer: .....  
Postleitzahl: ..... Wohnort: .....  
Telefon tagsüber: ..... abends: .....  
E-Mail-Adresse: .....  
Geb.-Datum: ..... Geb.-Ort: ..... Beruf: .....

**Möchten Sie Ihre Post von uns per E-Mail erhalten?** JA.... Nein ....  
(Die Versendung von E-Mails erfolgt unverschlüsselt!)  
**Dürfen wir Ihnen nach Abschluss des Mandates einen Feedbackbogen (per E-Mail) zuleiten?** JA.... Nein .....

**Besteht für diese Sache Vorsteuerabzugsberechtigung?** .....

**Ihre Bankverbindung (diese wird nur zur Weiterleitung bei Geldeingängen benötigt; Es wird kein Lastschriftmandat erteilt):**

IBAN .....  
BIC : .....  
Name der Bank: ..... bzw. Postscheckamt

**Bei welcher Gesellschaft besteht eine Rechtsschutzversicherung und wenn ja, ist eine Selbstbeteiligung vereinbart?**

**Name:** ..... **Vers.-/Schaden-Nr.:** .....

**Höhe der Selbstbeteiligung:** .....

**Wurde Ihnen unsere Kanzlei durch Ihre Rechtsschutzversicherung empfohlen?**

.....

**Angaben zur Gegenpartei:**

Name: ..... Vorname: .....  
Straße und Hausnummer: .....  
Postleitzahl: ..... Wohnort: .....

**Hiermit bestätige ich den Erhalt der Hinweise zur Datenverarbeitung** .....