

DR. SPIRI · DIETRICH  
RECHTSANWÄLTE

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

zur Erleichterung der Aufnahme eines neuen Mandats bitten wir Sie, den Fragebogen sorgfältig auszufüllen. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

Name, Vorname (ggfs. Titel): \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt: ja  nein

Rechtsschutzversicherung: ja  nein

Selbstbeteiligung: ja  nein

Höhe: \_\_\_\_\_ €

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bevorzugen Sie Korrespondenz: per Email  per Telefax  per Post

**Wertgebühren-Hinweis (gem. § 49 b Abs. 5 BRAO)**

Die Abrechnung der Gebühren erfolgt, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben ist, auf Basis eines Gegenstandswertes. Mit Ihrer untenstehenden Unterschrift bestätigen Sie, hierüber aufgeklärt worden zu sein.

**Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten:**

Wir arbeiten mit EDV. Die im Rahmen dieser Angelegenheit benötigten Daten werden gespeichert. Zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten benötigen wir gem. § 4 Abs. 1 BDSG Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung erteilen Sie mit Ihrer Unterschrift.

Konstanz, den.....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Per Fax an 07531 284486**  
**Per Email info@spiri-dietrich.de**