

## **Mandantenstammblatt**

(Bitte soweit möglich, ausfüllen. \*) Name, Geb.datum u. Adresse sind verpflichtend, weitere Angaben sind freiwillig)

Ich habe am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr einen Termin bei Rechtsanwalt/IN \_\_\_\_\_

\* Name, Vorname: \_\_\_\_\_

\* Geburtsname: \_\_\_\_\_

\* Adresszusatz (c/o): \_\_\_\_\_

\* Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

\* PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\* Geburtstag: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Faxnummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Konto-Nr./ IBAN \_\_\_\_\_

BLZ / BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: ( ) vorhanden ( ) nicht vorhanden

Gesellschaft ( ggfls. Schadensnummer) \_\_\_\_\_

### **Informationen zur Gegenpartei/ Behörde :**

Name, Vorname ( SachbearbeiterIN) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Faxnummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Datenschutzhinweis: Die von Ihnen bekannt gegebenen Daten werden von uns gespeichert und zur Bearbeitung der uns erteilten Mandate verwendet. Ihre Daten werden von uns vertraulich behandelt. Ohne Ihre Einwilligung erfolgt keine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte. Sie können der Nutzung Ihrer Daten jederzeit durch schriftliche Mitteilung widersprechen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Kanzlei Schmidt-Blümel**  
Rechtsanwältin Elke Hubert  
Rechtsanwalt Daniel Schmidt-Blümel  
Rechtsanwältin Antje Rudorf-Schröder  
Thierschstr.34, 80538 München  
Tel. 089 / 8003 4442, Fax 089 / 8004 4426  
kanzlei@m-legal.de