



Sehr verehrte Damen und Herren,

die nachfolgenden Informationen dienen der Sicherstellung zukünftiger Korrespondenz zwischen Ihnen und den für Sie zuständigen Rechtsanwälten/Mitarbeitern der Kanzlei WISSING HEINTZ Rechtsanwälte.

**Wir bitten Sie alle Fragen so gut wie möglich zu beantworten.**

Die erhobenen Daten dienen ausschließlich der Bearbeitung des übertragenen Mandats und werden nach den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) elektronisch gespeichert und verarbeitet; im Übrigen gelten unsere Allgemeinen Mandatsbedingungen, die wir Ihnen jederzeit sehr gerne auf Nachfrage aushändigen.

*(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Titel, Vor- und Zuname:	
Geburtsdatum:	
Straße u. Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Email:	
Telefon und Mobiltelefon:	
Telefax:	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Vorsteuerabzugsberechtigt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	<input type="checkbox"/> www.anwalt.de <input type="checkbox"/> Google/Suchmaschinen
	<input type="checkbox"/> Zeitungswerbung <input type="checkbox"/> Homepage: <a href="http://www.wissingrecht.de">www.wissingrecht.de</a>
<input type="checkbox"/> Empfehlung / Sonstiges: _____	
Ich war bereits in der Vergangenheit Mandant <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ich war in der Vergangenheit schon einmal gegnerische Partei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

**Einwilligung zur Erhebung und Nutzung personenbezogener Daten (Art. 6,7 DSGVO)**

Wir arbeiten mit EDV. Die im Rahmen dieser Angelegenheit benötigten Daten werden gespeichert. Zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten ist gem. Art. 6 DSGVO Ihre Einwilligung erforderlich. Diese Einwilligung erteilen Sie mit Ihrer Unterschrift.

## Angaben zur Rechtsschutzversicherung

Die Kanzlei WISSING HEINTZ Rechtsanwälte führt Korrespondenz mit Ihrem Rechtsschutzversicherer nur im Rahmen einer einfachen Deckungsanfrage in Form eines ersten Anschreibens. Hierdurch entsteht kein Mandat gegen die Versicherung. Sollte weitergehende Tätigkeit erforderlich werden, werden wir Sie hierüber in Kenntnis setzen.

Versicherung:

Versichertennummer:

## Angaben zu Ihrer Bankverbindung

Die Angabe der Bankverbindung ermöglicht uns die Auszahlung von Fremdgeld, die Rückzahlung von Guthaben, etc. Diese Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN / Kontonummer:

BIC / Bankleitzahl:

## Daten des Gegners

Titel, Vor- und Zuname:

Firma / Unternehmen:

Geschäftsführer:

Straße:

PLZ / Ort:

Email

Telefon / Telefax

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

Die Abrechnung der Gebühren erfolgt, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben und nichts Abweichendes vereinbart ist, auf Basis des Gegenstandswertes. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie hierüber durch WISSING HEINTZ Rechtsanwälte hierüber aufgeklärt worden zu sein.

## **Erklärung zu den allgemeinen Mandatsbedingungen:**

Hiermit erkläre ich, die allgemeinen Mandatsbedingungen der Kanzlei WISSING HEINTZ Rechtsanwälte PartGmbH zur Kenntnis genommen zu haben und akzeptiere die darin enthaltenen Bedingungen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Mandant)