

Bitte beantworten Sie diesen Fragebogen zur einfacheren Bearbeitung  
Ihrer Rechtsangelegenheit sorgfältig und vollständig!  
Ihre Angaben unterliegen natürlich der anwaltlichen Schweigepflicht

**Kanzlei Kiehn**  
info@kanzlei-kiehn.de  
Siemensstraße 25, 30827 Garbsen  
Telefon 05131-9059430

## Mandantinnen- und Mandanten-Aufnahmebogen

### Persönliche Daten

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
(z.B. ledig, verheiratet, verwitwet,  
getrennt lebend, Lebenspartnerschaft)

### Anschrift

Strasse & Hausnr.: \_\_\_\_\_ ggf. Zusatz: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten

Festnetztelefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Kontoinhaber(in) \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_  
Name der Bank \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

**Rechtsschutzversicherung:**  vorhanden  nicht vorhanden (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: \_\_\_\_\_ Versicherungsnr.: \_\_\_\_\_  
(Versicherung)  
Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

### Vermerk:

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Hinweis gem. § 33 BDSG:**

Hinsichtlich der von Ihnen erteilten Daten in diesem Aufnahmebogen erfolgt eine elektronische Speicherung. Die Speicherung der Daten hat ausschließlich den Zweck, Ihre Angelegenheit sachgerecht und umfassend zu bearbeiten. Eine Weitergabe ohne Ihre Zustimmung an Dritte erfolgt nicht. Für den Fall, dass Sie die Speicherung Ihrer Daten nicht wünschen, bitten wir um einen Hinweis. In diesem Fall erfolgt eine Löschung gemäß den gesetzlichen Vorschriften. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung Ihrer Daten – bis auf Widerruf – einverstanden.

### **Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift - Mandant)