

Stammdaten Mandant

Kaven-Voß-Moorkamp-Bergkeller Hohe Geest 6 48165 Münster	Stand 27.4.2018	JHK	S. 1/1
u:/user/alle/formulare/StammdatenMdt.doc			

Name	Vorname
Anschrift	PLZ, Wohnort
Geburtsdatum	Telefon / Fax
Mobiltelefon	E-Mail

Konto	BLZ
Bank	

Firma / Anschrift	Tel. dienstlich
	Vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Rechtsschutzversicherung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> ACV <input type="checkbox"/> DEVK <input type="checkbox"/> BGV <input type="checkbox"/> HUK <input type="checkbox"/> Bruderhilfe <input type="checkbox"/> LVM <input type="checkbox"/> Concordia <input type="checkbox"/> RU/Alte Leipziger <input type="checkbox"/> Continentale <input type="checkbox"/> WGV <input type="checkbox"/> Debeka <input type="checkbox"/> Zurich/Dt.Herold/Agripp./BB-Vers. <input type="checkbox"/> Deurag/Transnet <input type="checkbox"/> _____
Versicherungsschein-Nr.	

Ich komme auf Empfehlung von	<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung <input type="checkbox"/> Freunde, Kollegen <input type="checkbox"/> Internet (Suchmaschine) <input type="checkbox"/> Gelbe Seiten / Das Örtliche <input type="checkbox"/> Anwaltskammer (Anwaltssuche) <input type="checkbox"/> _____
------------------------------	---

Ich erkläre widerruflich mein Einverständnis zur elektronischen Speicherung meiner Daten in der Kanzlei Kaven - Voß - Moorkamp - Bergkeller Rechtsanwälte in Partnerschaft mbB zum Zwecke der Mandantenverwaltung und Korrespondenz. Ich erkläre mich einverstanden mit der Übermittlung von Schriftverkehr durch E-Mail in Kenntnis etwaiger Risiken des Kommunikationsweges und ungeachtet der möglichen Beeinträchtigung der anwaltlichen Verschwiegenheitspflicht. Die Erklärungen gelten für alle Mandate, es sei denn, sie werden im Einzelfall widerrufen.	
Ort, Datum	Unterschrift