

## Mandantenfragebogen

**Rechtsanwalt**  
**Michael Fischer**  
Fachanwalt für Arbeitsrecht  
Fachanwalt für Verkehrsrecht  
**Katharinenstraße 10, 09119 Chemnitz**

Sehr geehrte/r Mandant/in,

für die Bearbeitung Ihres Mandats benötigen wir von Ihnen einige Angaben. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten nach § 33 BDSG elektronisch gespeichert werden. Bitte informieren Sie uns, wenn sich während des Mandatsverhältnisses Änderungen Ihrer Daten ergeben sollten.

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. (privat): \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. (dienstlich): \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass die Korrespondenz per E-Mail unverschlüsselt erfolgt. Eine Verschlüsselung erfolgt nur auf ausdrücklichen Wunsch.

ja / nein

Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr./Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_