

Mandantenaufnahmebogen - RA Wolfgang Kuntz

Pfählerstraße 60, 66128 Saarbrücken,
Tel: 0681 9591171, Fax: 0681 9591176,
E-Mail: kontakt@rechtsanwalt-kuntz.de

Vorname_____
Name (oder vollständige Firma mit Vertretungsberechtigt/em/er)_____
Straße + Hausnummer + PLZ + Ort_____
Telefon_____
Handy_____
Fax_____
E-Mail-Adresse/n_____
Rechtsschutz-Gesellschaft_____
Rechtsschutz-Versicherungsnummer**Nur bei Beratungshilfe/PKH:**Beratungshilfe ☐ 15,00 Euro in bar gezahlt ☐ Ber.-Hilfeschein ☐Prozesskostenhilfe ☐ Formular ausgehändigt ☐ Formular zurück ☐

_____, den _____

Unterschrift Mandant/in

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass für Zwecke einer etwaigen Prüfung nach dem Geldwäschegesetz (GWG) eine Kopie meines Personalausweises gefertigt wird und dass die Kommunikation der Kanzlei mit mir über die o.g. E-Mail-Adresse, d.h. mit nicht verschlüsselter E-Mail, erfolgen darf. Ich bin ferner darauf hingewiesen worden, dass die o.g. Daten von der Kanzlei erhoben werden, in einer Kanzleisoftware gespeichert werden und im Rahmen des Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO rechtmäßig verarbeitet werden dürfen.

_____, den _____

Unterschrift Mandant/in