

RISTO HANSEN

Rechtsanwälte Partnerschaftsgesellschafts mbB

Vor- und Zuname:	Telefon: _____
Anschrift:	Mobil: _____
	Fax: _____
	E-Mail: _____
Geburtsdatum & -ort: Geburtsname: bevorzugte Kontaktart: <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Fax	Kinder + Geburtsdaten: _____ _____ _____
Bankverbindung Kontoinhaber: _____	Bankname: _____ IBAN: _____
Rechtsschutzversicherung Name: _____ Versicherungsnr.: _____	Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ <input type="checkbox"/> Nein
Hinweis auf ... <input type="checkbox"/> Fristen <input type="checkbox"/> unterzeichnete Vollmacht <input type="checkbox"/> Vorsteuerabzugsberechtigung <input type="checkbox"/> Kostenrisiken <input type="checkbox"/> Beratungshilfe <input type="checkbox"/> Datenschutz	
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? <input type="checkbox"/> Branchenverzeichnis <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Empfehlung <input type="checkbox"/> soziale Netzwerke <input type="checkbox"/> Anwalt.de <input type="checkbox"/> sonstiges	
Datenschutzhinweis gem. Art. 13/14 DSGVO <small>Hinsichtlich der von Ihnen erteilten Daten in diesem Aufnahmebogen erfolgt eine elektronische Speicherung. Durch Abgabe einer E-Mailadresse sind Sie einverstanden, dass auch bei vertraulicher Korrespondenz unverschlüsselte Kommunikation per E-Mail erfolgen kann.</small>	

Ort, Datum

Unterschrift