

# KANZLEI DUPONT

## Mandantenaufnahmeflatt

Vorname  Nachname

Firma/Verein  Position

Straße, Hausnr.

Postleitzahl  Ort

E-Mail

Festnetz  Handy

Bank  BIC

IBAN

Rechtsschutzversicherung  Ja  Nein

Versicherer  Versich.-Nr.

Vorsteuerabzugsberechtigt  Ja  Nein

Rechtsgebiet  Kanzlei gefunden

### **Informationspflicht über die Speicherung personenbezogener Daten und Datenschutzerklärung zur Verwendung mandatsbezogener Daten:**

Gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz werden Sie hiermit darüber in Kenntnis gesetzt und akzeptieren, dass Ihre personenbezogenen Daten, welche Sie angegeben haben, elektronisch gespeichert werden. Im Ablauf der Mandatsbearbeitung ist es teilweise notwendig oder unvermeidlich, Daten und mandatsbezogene Informationen nicht nur an Gerichte, Behörden, die Gegenpartei, deren Anwälte oder Rechtsvertreter, sondern auch an weitere Dritte zu übermitteln. Ich bin daher mit der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten und sonstigen mandatsbezogenen Informationen im Rahmen des erteilten Auftrages einverstanden. Weiterhin erkläre ich mit der Unterschrift die Hinweise zur Datenverarbeitung bekommen zu haben oder mit dem elektronischen Abruf über kanzleidupont.de/downloads einverstanden zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift