

KANZLEI STOCKBURGER

Rechtsanwälte & Fachanwälte

Mandantenbogen

Wir bitten Sie, das nachfolgende Formular auszufüllen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Vielen Dank!

Persönliche Daten: Frau Herr

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____ Geb.-Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ Tel. privat: _____

Mobil: _____ Tel. dienstl.: _____

E-Mail: _____

(Angabe nur, wenn Korrespondenz per E-Mail gewünscht wird!)

Bank: _____ Inhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Rechtsschutzversicherung (RSV): _____

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsnehmer (VN): _____ Verhältnis zu VN: _____

(Bsp. Ehemann/-frau, Lebensgefährte/-in, Sohn/Tochter etc.)

evtl. Schadensnummer RSV: _____

Wie sind Sie auf uns gekommen?

Empfehlung: Rechtsschutz Altmandant Sonstige: _____

Internet: Homepage Suchmaschine

Hinweise:

1. Wir weisen darauf hin, dass Gebühren, soweit es sich nicht um Betragsrahmengebühren handelt, nach dem Gegenstandswert berechnet werden, wenn nicht etwas anderes vereinbart wurde.
2. Wir übernehmen gern die Kostenanfrage gegenüber der Rechtsschutzversicherung, hiermit geht jedoch keine Versicherung einher, dass eine Zusage erteilt wird. Die Mandatserteilung erfolgt unabhängig hiervon.
3. Ich bestätige, folgende Hinweise und Unterlagen erhalten zu haben:
 - Hinweise zur Datenverarbeitung nach BDSG und DSGVO
 - Einverständniserklärung elektronischer Schriftverkehr
 - Datenübermittlung an sonstige Dritte

Ort, Datum

Unterschrift

Datenübermittlung an sonstige Dritte

Im Ablauf einer Anwaltskanzlei ist es teilweise notwendig oder unvermeidlich, Daten und mandatsbezogene Informationen nicht nur an Gerichte, Behörden, die Gegenpartei(en), deren Anwälte oder Rechtsvertreter, sondern auch an weitere Dritte zu übermitteln. Ich bin mit der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten und sonstigen mandatsbezogenen Informationen im Rahmen des erteilten Auftrags auch an

- a) meine jeweils zuständige **Rechtsschutzversicherung**, sowohl per Fax, E-Mail, als aber auch über elektronische Rechtsschutzversicherungsdienste (z.B. Drebis; www.drebis.de),
- b) **KFZ-Haftpflicht** (Kasko) Versicherung(en)
- c) **sonstige private/gesetzliche Versicherungen**, die mandatsbezogen mit der Abwicklung von Ansprüchen betraut sind oder mandatsbezogen Ansprüche geltend machen
- d) die **anwaltliche Vermögenshaftpflichtversicherung**
- e) **Behörden**
- f) **Träger der Sozialversicherung**
- g) **Ärzte / Krankenhäuser / Krankenkassen**
- h) **ggf. von Ihnen benannte Zeugen**
- i) **Sachverständige**

- wenn und soweit im Rahmen für die Mandatsführung notwendig, während und soweit notwendig auch nach Beendigung des Mandats -

- j) bei notwendiger Wartung der EDV Anlage der **Kanzlei Stockburger** an die Wartungsperson, wenn dies technisch unvermeidlich ist, und wenn das ausführende **EDV-Unternehmen** und dessen Mitarbeiter zum Datenschutz und zur Vertraulichkeit besonders verpflichtet sind.
- k) Zur Überprüfung des Qualitätsstandards der **Kanzlei Schneckener** durch die zertifizierende Person (**QM-Zertifizierung**), sofern das zertifizierende Unternehmen und dessen Mitarbeiter zum Datenschutz und zur Vertraulichkeit besonders verpflichtet sind,

im Rahmen des für den Betrieb der Kanzlei Stockburger notwendigen Umfangs während und soweit notwendig auch nach Beendigung des Mandats, einverstanden.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit durch schriftliche oder textliche (z.B. E-Mail) gegenüber der Kanzlei für die Zukunft jederzeit widerrufen. Der Widerruf für die Zukunft lässt die Rechtmäßigkeit der Einwilligung in den E-Mail-Schriftverkehr, der bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgt ist, unberührt.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einverständniserklärung elektronischer Schriftverkehr

Bitte entscheiden Sie, in welcher Form Sie mit uns elektronisch kommunizieren möchten.

a) Unverschlüsselte E-Mail

Ich willige ein, dass mir sämtliche Informationen, auch personenbezogene Daten im Sinne der EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) an meine nach-folgende E-Mail-Adresse übersandt werden.

_____ @ _____

Ich versichere, auf diese E-Mail-Adresse ungehindert vollen Zugriff zu haben. Ich werde unverzüglich darüber informieren, falls sich dies ändert oder ich eine andere Adresse nutzen sollte.

Folgender Hinweis ist mir erteilt worden:

Bitte achten Sie darauf, keinen Dritten Zugriff auf Ihre E-Mails zu gewähren. Daher sollten Sie insbesondere keine E-Mail-Adresse verwenden, die vom Mailserver Ihres Arbeitgebers empfangen wird oder die Sie gemeinsam mit anderen, etwa Familienmitgliedern gemeinsam benutzen.

Mir ist bekannt, dass zwar der Versand an den Mailserver verschlüsselt erfolgt („Transportverschlüsselung“), der Inhalt der E-Mails jedoch grundsätzlich unverschlüsselt ist und mit der Datenübertragung über das Internet erhebliche Sicherheitsrisiken verbunden sind und daher nicht ausgeschlossen werden kann, dass sich andere Personen Zugriff auf den Inhalt unverschlüsselter E-Mails verschaffen. Mit dem Versand und Empfang elektronischer Post und durch die Rechtsanwälte und Mitarbeiter der Rechtsanwaltskanzlei Schneckener zum Zwecke der Mandatsbearbeitung und Mandatsabwicklung bin ich einverstanden.

Ich rufe mein E-Mail-Postfach regelmäßig ab.

b) Keine elektronische Kommunikation

Ich wünsche keine Übersendung von Informationen per E-Mail. Ich möchte alle Informationen nur per Post an die von mir genannte Adresse oder an folgende Faxnummer: _____ übersandt bekommen.

c) Widerrufsrecht

Ich kann diese Einwilligung jederzeit durch schriftliche oder textliche (z.B. E-Mail) gegenüber der Kanzlei für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf für die Zukunft lässt die Rechtmäßigkeit der Einwilligung in den E-Mail-Schriftverkehr, der bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgt ist, unberührt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Widerrufsbelehrung

Sie haben mich mit der Beratung und/oder Vertretung in Ihrer Angelegenheit unter Verwendung von Fernkommunikationsmitteln beauftragt mit mir einen entsprechenden Dienstvertrag geschlossen.

Verbrauchern (jede natürliche Person, die ein Rechtsgeschäft zu Zwecken abschließt, überwiegend weder ihrer gewerblichen noch ihrer selbständigen beruflichen Tätigkeit berechnet werden können) steht daher ein Widerrufsrecht zu.

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) Ihre Beauftragung zu diesem Vertrag zu widerrufen.

Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung der Informationspflichten gemäß Art. 126 § 2 i.V.m. § 1 Abs. 1 und 2 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

Kanzlei Stockburger
Heinrich-Roller-Str. 15, 10405 Berlin
E-Mail: info@rechtsanwalt-schneckener.de
Fax: 030 9160 4101

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurück zu gewähren und gegebenenfalls gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie mir die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechterten Zustand zu-rückgewähren, mir gegebenenfalls Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Die Verpflichtung zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für Rechtsanwalt Schneckener mit dem Empfang.

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Sie können für den Widerruf folgendes Muster verwenden:

KANZLEI STOCKBURGER

Rechtsanwälte & Fachanwälte

Musterbrief Widerruf bei Rechtsanwaltsbeauftragung

Absender:

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

An:

Kanzlei Stockburger

Heinrich-Roller-Str. 15

10405 Berlin

E-Mail: info@rechtsanwalt-schneckener.de

Fax: 030 9160 4101

Datum:

Widerruf meiner Rechtsanwaltsbeauftragung vom (Datum einfügen)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich meine Rechtsanwalt Beauftragung vom (Datum einfügen).

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift bei Übersendung auf Papier, Vor- und Zuname bei Übersendung auf elektronischem Wege)

.....

Ich habe diese Widerrufserklärung nebst Musterbrief erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift: