

# Aktenvorblatt

## Mandant

Nachname:   
Geburtsname:   
Vorname:   
Straße, Nr.:   
PLZ, Wohnort:   
Telefon privat:   
Telefon mobil:   
E-Mail:   
Geburtsdatum:   
Geburtsort:   
Arbeitgeber:   
Bank:   
IBAN:

RS-Versicherung:  Nein  
 Ja  
Name der Versicherung:   
Telefon:   
Fax:   
Schaden-Nr.:   
Versicherungs-Nr.:   
Höhe SB:   
Versicherungsnehmer:   
Beratungsschein:  Nein  
 Ja

## Gegner

Name:   
Vorname:   
Straße, Nr.:   
PLZ, Wohnort:

Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit (§ 43a BRAO).

### Wichtig:

#### Ich bestätige:

- die Richtigkeit der Angaben
- den Erhalt und die Kenntnisnahme der Vergütungsvereinbarung zur Beratung
- den Erhalt und die Kenntnisnahme der Belehrung gem. § 49 b BRAO
- den Erhalt und die Kenntnisnahme der allgemeinen Mandatsbedingungen
- den Erhalt und die Kenntnisnahme der Hinweise zur Datenverarbeitung gem. DSGVO
- den Erhalt des Hinweisblattes über die Gegenstandswerte im Familienrecht

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Aufmerksam auf die Kanzlei geworden durch:

- Empfehlung  
 Werbeanzeige  
 Internet  
 Flyer  
 sonstiges