

## Aufnahmebogen

Ihre persönlichen Angaben:

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Name, Vorname: _____	
Straße/HausNr.: _____	PLZ/Ort _____
Festnetz: _____	Mobil: _____
E-Mail: _____	
E-Mail-Korrespondenz erwünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geb.-Datum: _____	Geb.name: _____ Fam.-Stand: _____
Name der Rechtsschutzversicherung: _____	
Versicherungsnehmer: _____	
Versicherungsscheinnummer: _____	
Schadenummer: _____	

**Angaben zur Gegenpartei – Bitte ebenfalls ausfüllen!**

Name/Vorname/Firma _____	
Straße/PLZ/Ort _____	
Telefon: _____	Fax: _____

**Für unsere Statistik:**

<b>Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?</b>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Praxisschild	Zeitungsanzeige	Empfehlung von: _____	Gelbe Seiten	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Broschüre	Proven Expert	Internet	Sonstiges	www.gelbeseiten.de
<b>Genauere Angabe:</b> _____				

Um einen reibungslosen Arbeitsablauf zu gewährleisten, ist eine Speicherung in unserer EDV unumgänglich (Hinweis nach § 33 BDSG). Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

Ich erkläre, dass ich die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen habe und mit der entsprechenden Verfahrensweise einverstanden bin.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift