

MANDANTENBOGEN**I. Pflichtangaben**

Um Ihr Mandat betreiben zu können, ist es unvermeidbar, einige Grunddaten zu Ihrer Person zu erheben. Die Datenverarbeitung Ihrer persönlichen Daten erfolgt auf Ihre Anfrage hin und ist nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO zur Wahrung meiner berechtigten Interessen oder der eines Dritten erforderlich. Ihre Daten sind selbstverständlich geschützt durch die anwaltliche Verschwiegenheit sowie datenschutzrechtliche Bestimmungen. Genaueres entnehmen Sie bitte auch den beigefügten Mandantenhinweisen. Hier verweise ich insbesondere auch auf den Abschnitt „Widerspruchsrecht“.

a. Persönliche Daten

Name, Vorname (Titel Akademischer Grad)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Evtl. Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	

b. Rechtsschutzversicherung (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Ich bin nicht rechtsschutzversichert.
- Ich bin rechtsschutzversichert und kümmere mich in meinem eigenen Interesse um die Deckungszusage meines Versicherers, die ich hiermit einreiche bzw. unverzüglich nachreichen werde.
- Ich bin rechtsschutzversichert und beauftrage Herrn Rechtsanwalt Christian Kohlhaas mit der Einholung der Deckungszusage. Mir ist bewusst, dass es sich dabei um eine andere Angelegenheit handelt, die zusätzliche Gebühren auslösen kann, welche in diesem Fall von mir selbst zu tragen sind.

Sollten Sie mich beauftragen wollen, die Deckungsanfrage bei Ihrer Rechtsschutzversicherung zu stellen, füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus.

Name der Versicherungsgesellschaft	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Versicherungsnummer	
Hauptversicherungsnehmer	
Selbstbeteiligung in Höhe von	

II. Elektronische Kommunikation (Freiwillige Angaben)

Die Erhebung der nachfolgenden Daten ist keine Voraussetzung, um Ihr Mandat ordnungsgemäß betreiben zu können. Bitte entscheiden Sie selbst, ob und in welcher Form Sie mit mir elektronisch kommunizieren möchten. Sollten Sie keine alternative Kontaktmöglichkeit (E-Mail und | oder Faxnummer) nebst Ihrer Adresse angeben, werde ich ausschließlich per Postsendung mit Ihnen kommunizieren. Das gilt auch dann, wenn Sie mich über ein anderes elektronisches Medium (E-Mail oder Fax) kontaktieren.

Entschließen Sie sich für die elektronische Kommunikation,

- sollten Sie in Ihrem Interesse gewährleisten, Dritten keinen Zugriff auf Ihre E-Mails (Ihr Faxgerät) zu gewähren;
- stellen Sie sicher, auf diese E-Mail-Adresse (auf dieses Faxgerät) ungehindert vollen Zugriff zu haben. Sie werden unverzüglich darüber informieren, falls sich dies ändert oder ich eine andere Adresse (Faxnummer) nutzen soll;
- stellen Sie im Rahmen der Kommunikation per E-Mail sicher, dass auch Anhänge stets entweder verschlüsselt oder passwortgeschützt im PDF-Format übertragen werden;
- erklären Sie sich damit bis auf Widerruf oder ausdrückliche anderweitige Weisung einverstanden, dass ich Ihnen ohne Einschränkungen über die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse (Faxnummer) mandatsbezogene Informationen zusende.

a. Kommunikation per E-Mail (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ich biete Ihnen die Möglichkeit, die Kommunikation per E-Mail mit mir zu führen, allerdings nur noch auf verschlüsseltem Weg. Unverschlüsselte E-Mails sind vor Einsichtnahme, Verfälschung oder Vervielfältigung durch unberechtigte Dritte nicht geschützt.

- Ich wünsche keine Kommunikation per E-Mail.
- Ich willige ausdrücklich in die verschlüsselte und passwortgeschützte Kommunikation über die E-Mail-Adresse des Rechtsanwalts **ra-kohlhaas@tutanota.de** ein.

Meine E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Passwort für E-Mail und Dateianhänge (frei von Ihnen wählbar; bitte merken!)	<input type="text"/>

- Ich möchte E-Mails nur inhaltsverschlüsselt über die E-Mail-Adresse des Rechtsanwalts **info@rakanzlei-kohlhaas.de** erhalten und stelle hierzu die notwendigen Schlüsseldateien auf meine Kosten in geeigneter Form zur Verfügung. Es wird seitens der Kanzlei das Verschlüsselungsverfahren OpenPGP angeboten. Mir ist bewusst, dass Dateianhänge bis auf Widerruf passwortgeschützt sein müssen, um vor unberechtigtem Zugriff zu schützen.

Meine E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Passwort für Dateianhänge (frei von Ihnen wählbar; bitte merken!)	<input type="text"/>

b. Kommunikation per Fax (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Ich wünsche keine Kommunikation per Fax.
- Ich möchte die Informationen **zusätzlich** (neben Post und | oder E-Mail) auch per Fax erhalten.

Meine Faxnummer	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

Mit der Speicherung meiner angegebenen Daten erkläre ich mich einverstanden. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und inhaltlich verstanden.

Ort

Datum

Unterschrift Mandant | in