

Datenerfassung / Einwilligung

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Geburtsdatum	Telefon
Mobiltelefon	E-Mail-Adresse

IBAN
Bank

Firma/Anschrift	Telefon dienstlich
Vorsteuerabzugsberechtigt (Ja/Nein)	

Rechtsschutzversicherung (Ja/Nein)	Rechtsschutzversicherungsgesellschaft
Versicherungsschein-Nr.	

Ich erkläre widerruflich mein Einverständnis zur elektronischen Speicherung meiner Daten in der Kanzlei Korves & Kollegen zum Zwecke der Mandantenverwaltung und Korrespondenz. Ich erkläre mich einverstanden mit der Übermittlung von Schriftverkehr durch E-Mail in Kenntnis etwaiger Risiken des Kommunikationsweges und ungeachtet der möglichen Beeinträchtigung der anwaltlichen Verschwiegenheitspflicht. Die Erklärungen gelten für alle Mandate, es sei denn, sie werden im Einzelfall widerrufen.

Wir weisen Sie darauf hin, dass eine Erstberatung Kosten in Höhe von **190,00 € netto** auslöst.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------