



RECHTSANWALT  
Andrej Dippel



1

Rechtsanwalt Andrej Dippel, Rosengasse 3, 99867 Gotha

**Bitte ausfüllen!**

- **Tel.:** 03621 / 738 77 02
- **FAX:** 03621 / 738 77 03
- **Mob.:** 0170 / 49 43 784
- **E-Mail:** info@radippel.de
- **web:** www.radippel.de

## MANDANTENFRAGEBOGEN

Sämtliche Angaben sind freiwillig. Ich bitte Sie dennoch den Fragebogen sorgfältig auszufüllen. Dies erleichtert eine reibungslose und effektive Abwicklung des Mandats.

### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

### Kontakte

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Sitz: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC/SWIFT: \_\_\_\_\_

(Ihre Angaben zur Kontoverbindung dienen der Abwicklung und Weiterleitung Ihrer Mandantengelder).

**Vorsteuerabzugsberechtigung:**  Ja  Nein (Privatperson bzw. Kleinunternehmer nach § 19 UStG)



**RECHTSANWALT**  
**Andrej Dippel**



2

**Rechtsschutzversicherung:**   Ja     Nein  

Name und Sitz der Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung:   Ja  , in Höhe von \_\_\_\_\_

**Angaben zur gegnerischen Partei**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Tätigkeit des Rechtsanwalts im Rahmen des Rechtsanwaltsvergütungsgesetzes (RVG) kostenpflichtig ist. Die Gebühren errechnen sich hierbei aus dem Streit- und Gegenstandswert der jeweiligen Angelegenheit, es sei denn, es wurde eine gesonderte Vergütungsvereinbarung getroffen. Für die Zahlungsvermittlung und Auskehrung von Fremdgeld durch den Rechtsanwalt fällt eine Hebegebühr gemäß Nr. 1009 VV RVG an. Eine bestehende Rechtsschutzversicherung ändert nichts an meiner grundsätzlichen Zahlungspflicht dem Rechtsanwalt gegenüber. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Ablehnung der Kostendeckung oder in Folge einer nicht von der Rechtsschutzversicherung gedeckten Streitwerterweiterung während des Verfahrens die anwaltlichen Gebühren von mir getragen werden. Auf das Institut der Beratungshilfe und Prozess-/Verfahrenskostenhilfe wurde ich hingewiesen.



RECHTSANWALT  
Andrej Dippel



---

**Korrespondenz mittels E-Mail/Telefax:**

Ich wurde darüber informiert, dass

1.  
der Rechtsanwalt an die Schweigepflicht gebunden ist und bei der Übermittlung unverschlüsselter E-Mails nicht gewährleistet werden kann, dass die Nachricht nicht mitgelesen, kopiert oder verändert wird, ohne dass dies erkennbar ist,
2.  
Rechtsanwalt Andrej Dippel jegliche Haftung für Schäden aus der Übermittlung unverschlüsselter E-Mails ausschließt,
3.  
ich die übermittelten elektronischen Dokumente lediglich unverändert speichern und drucken, nicht aber weitergeben, verändern, ergänzen oder mit Anmerkungen versehen darf und dem Rechtsanwalt Dippel für die daraus entstehenden Schäden hafte.

Um die Korrespondenz zu beschleunigen und zu erleichtern, willige ich in die Übermittlung unverschlüsselter E-Mails an meine umseitig angegebene E-Mail-Adresse ein. E-Mails an die vorgenannte Adresse gelten mit der Absendung als zugegangen, es sei denn, ich weise nach dass ich die E-Mail nicht erhalten habe. Durch die Übermittlung von Korrespondenz an die vorgenannte Adresse kommt Rechtsanwalt Andrej Dippel seiner Informationspflicht nach.

Ich willige zu den o. g. Bedingungen in die Übermittlung unverschlüsselter E-Mails an meine E-Mail-Adresse ein, diese soll aber nur zu organisatorischen Zwecken (z.B. Terminabsprachen) verwendet werden. Schriftsätze, die darüber hinaus gehen und Informationen über den Inhalt des Mandats enthalten, bitte ich mit

per Telefax Post

zu übersenden.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich mit der Speicherung der angegebenen Informationen durch die Rechtsanwaltskanzlei Dippel zur internen Bearbeitung im Rahmen des § 33 Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte wird nicht erfolgen.

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)