

Aufnahmebogen Erbrecht

	Mandant/in	Gegner/in
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon / Handy		
E-Mail		
Bankverbindung		

Personendaten des Verstorbenen		
Name, Vorname		
Geburtsname		
Geburtstag		
Todestag		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
letzte Wohnanschrift		
Verheiratet, Güterstand		
Vollmachten über den Tod hinaus?		

Testament?	Beurkundet am:	Notar
	Eröffnet am:	Aktenzeichen Gericht:

Rechtsschutzversicherung für Erbrecht?	
Versicherung	
Anschrift	
Versicherungsnummer	

Auf die Kanzlei wurde ich aufmerksam durch: _____

(Bitte ankreuzen)

Ich erkläre, dass

- ☐ mir der Schriftverkehr – soweit möglich – per E-Mail (mit SSL-Verschlüsselung) zugesandt wird.
- ☐ meine Daten länger als 6 Jahre nach Ablage der Akte gespeichert werden dürfen in Abweichung mit Artikel 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO
- ☐ ich das Hinweisblatt zur Datenverarbeitung erhalten und zur Kenntnis genommen habe und mit der Datenerfassung und Datenverarbeitung einverstanden bin.

Datum: _____ Unterschrift: _____