



**FINCK | WASNER | WENDEL | DR. SCHIEFER**  
Rechtsanwälte • Notare • Fachanwälte

Zur Erfassung Ihrer Daten bitten wir Sie, das nachfolgende Formular auszufüllen.

### **Persönliche Daten**

Name / Firma \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Handy \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### **Rechtsschutzversicherung**

Versicherungsgesellschaft \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

### **Bankverbindung**

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend) \_\_\_\_\_

**Die Hinweise zur Datenverarbeitung habe ich erhalten.**

Kaltenkirchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**