

**Mandant (-in)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Fon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich wünsche die Übermittlung des Schriftverkehrs per:  E-Mail

**Rechtsschutzversicherung:**

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_  
Schadenummer: (falls bekannt) \_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer (-in): \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Name der Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

**Gegner (-in):**

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Weitere Kontaktdaten: \_\_\_\_\_  
Rechtsanwalt: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** **Personenbezogene Daten werden in der EDV des Bevollmächtigten gespeichert**

Wilhelmshaven, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)