

MANDATSAUFNAHMEBOGEN**NAME / KONTAKT**

Name (und Titel): _____
Straße und Haus-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Mobil: _____ E-Mail: _____

RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG

Versicherungsgesellschaft: _____
Versicherungs-Nummer: _____
Versicherungsnehmer: _____

BANKVERBINDUNG

IBAN: _____ BIC: _____
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

KORRESPONDENZ

- Ich bin mit der Korrespondenz per E-Mail einverstanden.
 Ich bevorzuge die Korrespondenz per Post.
 Ich bin damit einverstanden, dass mir Rechnungen papierlos als PDF per E-Mail zugesandt werden.

WIE SIND SIE AUF UNSERE KANZLEI AUFMERKSAM GEWORDEN?

EINWILLIGUNG ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

Die im Rahmen dieser Angelegenheit zur Verfügung gestellten Daten werden von uns verarbeitet. Auf einem gesonderten Blatt finden Sie die Hinweise zur Datenverarbeitung. Den Erhalt des Hinweisblattes und Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift.

WERTGEBÜHREN-HINWEIS

Die Abrechnung der Gebühren erfolgt, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben ist, auf Basis eines Gegenstandswertes. Mit Ihrer untenstehenden Unterschrift bestätigen Sie, hierüber aufgeklärt worden zu sein.

BELEHRUNG NACH § 12a ARBEITSGERICHTSGESETZ

Im außergerichtlichen arbeitsrechtlichen Sachverhalt und im Urteilsverfahren des ersten Rechtszuges besteht kein Anspruch der obsiegenden Partei auf Entschädigung wegen Zeitversäumnis und auf Erstattung der Kosten für die Zuziehung eines Prozessbevollmächtigten oder Beistandes.

WIDERRUFSBELEHRUNG

Wenn Sie Verbraucher sind, gilt folgendes:

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns,

Fachanwaltskanzlei Kuffer PartGmbH

Aventinstraße 53, 85051 Ingolstadt

Tel. 0841 – 90 25 14 0

Fax 0841 – 90 25 14 99

E-Mail: info@fa-kuffer.de

mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Ort, Datum

Unterschrift

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An

Fachanwaltskanzlei Kuffer PartGmbB
Aventinstraße 53, 85051 Ingolstadt
Tel. 0841 – 90 25 14 0
Fax 0841 – 90 25 14 99
E-Mail: info@fa-kuffer.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Bestellt / in Auftrag gegeben am (*) / erhalten am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum _____

(*) Unzutreffendes streichen