

Daten für das Erstgespräch

Vorname:	
Name:	
Geb. Datum:	
Beruf:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Email:	
Rechtenschutzversicherung:	
PolizzenNr.:	
Sozialversicherungsnr.: (bes. bei Verträgen)	
Steuernummer: (bes. bei Verträgen)	

Ich (wir) erteile (erteilen) die ausdrückliche Einwilligung dazu, dass ich (wir) von der AUTERIED RECHTSANWALTS GMBH künftig diverse Informationen (zB Klientenrundschriften) auch per E-Mail, per Telefax oder telefonisch an die von mir (uns) gegenüber der AUTERIED RECHTSANWALTS GMBH bekannt gegebenen E-Mail-Adressen, Fax- bzw. Telefonnummern erhalten. Der Einwilligung des Teilnehmers steht die Einwilligung einer Person, die vom Teilnehmer zur Benützung seines Anschlusses ermächtigt wurde, gleich. Die erteilte Einwilligung zum Erhalt von Informationen kann jederzeit mit e-Mail oder Telefax an die AUTERIED RECHTSANWALTS GMBH widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung zum Erhalt von Informationen hat keinen Einfluss auf das Vertragsverhältnis mit der AUTERIED RECHTSANWALTS GMBH.

Weiters erteile(n) ich (wir) die ausdrückliche Einwilligung dazu, dass meine (unsere) Daten und Urkunden von der AUTERIED RECHTSANWALTS GMBH in jeder notwendigen Weise abgefragt, verwendet und verarbeitet und übermittelt werden dürfen, wobei insbesondere auch die elektronische Datenspeicherung und Verarbeitung bzw. Archivierung und die elektronische Datenübermittlung (zB über Archivium oder WebERV) im Zuge von gerichtlichen und behördlichen Eingaben erfasst sind.

Weiters bestätige(n) ich (wir) die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung in welcher alle erforderlichen Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu meinen (unseren) Rechten angeführt sind, womit ich mich / wir uns ausdrücklich einverstanden erkläre(n). Ein Exemplar der Datenschutzerklärung wurde mir/uns ausgehändigt.

Wien, am

.....

Unterschrift