

LUTZ BAXMEIER

INKEN KATHARINA BAXMEIER

Berliner Str. 32 ▪ 13467 Berlin

Tel. +49 30 4044020 ▪ Mail: [info@ra-baxmeier.de](mailto:info@ra-baxmeier.de)

---

**Aufklärung gem. Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)  
und Einwilligungserklärung zur Weiterverarbeitung Ihrer Daten gem. Art. 6 DSGVO**

Sehr geehrte Auftraggeberin, sehr geehrter Auftraggeber, sehr geehrte/r Beteiligte/r,  
anbei dürfen wir Sie gem. Art. 13 DSGVO über die Weiterverarbeitung Ihrer Daten informieren.

**Ihr Verantwortlicher für die Verarbeitung Ihrer Daten:**

Kanzlei Baxmeier GbR Rechtsanwälte und Notare  
Berliner Str. 32  
13467 Berlin

Als **Datenschutzbeauftragte** ist bestellt:

Frau Doris Baxmeier  
Berliner Str. 32 13467 Berlin  
Tel. +49 (0) 30 404 5090 | E-Mail: [datenschutzbeauftragter@ra-baxmeier.de](mailto:datenschutzbeauftragter@ra-baxmeier.de)

**Verarbeitungszwecke und Rechtsgrundlage:**

Die Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt gem. Art. 6 Nr. 1 Buchst. b) DSGVO ausschließlich zum Zweck der Rechtsverfolgung im Rahmen des Mandats. Der von uns verfolgte Zweck der Datenverarbeitung ist bei notariellen Mandatsverhältnissen die sachgerechte Erledigung des uns übertragenen Beglaubigungs-, Beurkundungs- oder Beratungsauftrages. Bei anwaltlichen Mandatsverhältnissen ist der Zweck der Datenverarbeitung die Geltendmachung Ihrer Rechte und der Beitreibung Ihrer Forderungen. Die Verarbeitung Ihrer Daten ist für die Erfüllung des Auftrages erforderlich, da wir ansonsten den Auftrag / das Mandat nicht ordnungsgemäß bearbeiten können und hierzu auch die Kommunikation gehört. Darüber hinaus ist die Datenverarbeitung nach Art. 6 Nr. 1 Buchst. f) DSGVO zur Wahrung unserer berechtigten Interessen oder der eines Dritten, beispielsweise zu beteiligende Ämter, Gerichte oder Banken, erforderlich. Unsere berechtigten Interessen bestehen im Zusammenhang mit der ordnungsgemäßen Durchführung des Auftrages, der Geltendmachung und Beitreibung eventueller Forderungen sowie der abschließenden Rechnungslegung.

**Datenkategorien und Datenherkunft:**

Wir verarbeiten nachfolgende Kategorien von Daten: Stammdaten, Kommunikationsdaten, Vertragsdaten, Buchungsdaten, Forderungsdaten, Vermögenswertdaten, Steuer-ID. Diese Daten werden uns von Ihnen übermittelt.

**Empfänger:**

Ihre Daten werden ausschließlich im Rahmen des erteilten Auftrages / Mandats verarbeitet und ggf. folgenden Kategorien von Empfängern, denen die personenbezogenen Daten offenzulegen sein werden, übermitteln, sofern dies zur Bearbeitung des Auftrages erforderlich ist:

Bei anwaltlichen Mandaten: Behörden (z.B. Gerichte, Gerichtsvollzieher, Einwohnermeldeämter), Drittschuldnern, Prozessbevollmächtigten (von Gegnern, Drittschuldnern, sonstigen Dritten), Rechtsanwälten (z.B. Unterbevollmächtigte, Verkehrsanwälte), Abtretungsempfängern, Arbeitgebern, Versicherungen und ggf. weiteren Dritten (z.B. Steuerberater, Finanzamt usw.).

Bei notariellen Mandaten: Gerichte, Behörden und Ämter und gegebenenfalls weiteren Dritten (z.B. Kreditinstitute, Register der Bundesnotarkammer).

**Dauer der Speicherung:**

Nach Beendigung der Angelegenheit und Zahlung der anfallenden Gebühren werden wir die nicht gesetzlichen Aufbewahrungspflichten unterliegenden Daten umgehend löschen, im Übrigen die gesetzlichen Fristen zu beachten haben, ehe die gespeicherten Daten gelöscht werden.

**Rechte der betroffenen Person:**

Gemäß Art. 15-22 DSGVO stehen Ihnen bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen folgende Rechte zu: Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, auf Datenübertragbarkeit. Gemäß Art. 13 Nr. 2 Buchst. c) i.V.m. Art. 21 DSGVO steht Ihnen auch ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung zu, das auf Art. 6 Nr. 1 Buchst. f) DSGVO beruht.

**Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde:**

Sie haben gem. Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für meine Kanzlei zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

*Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit*

*Alt-Moabit 59-61*

*10555 Berlin*

*+49 (0)30 13889-0*

**Einwilligungserklärung:**

Ich habe die vorgenannten Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13 DSGVO nebst meinen Betroffenenrechten gelesen.

Ich willige hiermit ein, dass der Verantwortliche, die Kanzlei Baxmeier GbR Rechtsanwälte und Notare, meine personenbezogenen Daten verwenden darf.

Ferner willige ich ein, dass eine Kommunikation mit mir per unverschlüsselter E-Mail erfolgt (ggf. streichen, wenn nicht gewünscht).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Vor und Nachname in Druckschrift



## Mandantenfragebogen Verkehrsunfall

### Allgemein

Name:  Telefon:   
Vorname:  Mobil:   
Geburtsdatum:  E-Mail:   
Adresse:   
Bankverbindung:   
Beruf:   
Vorsteuerabzugsberechtigung?  Ja  Nein

---

### Versicherungsangaben

Kfz-Haftpflichtversicherung (eigene):   
Firmenadresse:   
Versicherungsnummer:   
Vollkasko  Teilkasko  Rechtsschutz:   
Versicherung:  Versicherungs-Nr.:   
Versicherungs-Nr.:  Adresse:   
Versicherungsnehmer:  Versicherungsnehmer:   
Adresse:   
Selbstbehalt:  EUR   
Unfalltag:  Unfallzeit:   
Unfallort:

**Eigenes Kraftfahrzeug**

Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Eigentümer:

Adresse:

Fahrer:

Adresse:

**Gegnerisches Kraftfahrzeug**

Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Halter:

Adresse:

Fahrer:

Adresse:

Leasing/Finanzierung (Gesellschaft, Vertragsnummer):

Ggf. Besonderheiten (z.B. Eigentümer nicht identisch mit dem Halter, Leasingfahrzeug etc.):

---

**Gegnerische Kraftfahrzeughaftpflichtversicherung:**

Firma:

Adresse:

Versicherungs-Nr.:

Schadenummer:

Oder: Daten aus beigefügten Schreiben ersichtlich?

Ggf. weitere Unfallbeteiligte (Name, Adresse, Fahrzeug + Kennzeichen, Versicherung etc.):

---

**Zeugen**1. Zeuge

Name:

Anschrift:

Telefon:

2. Zeuge

Name:

Anschrift:

Telefon:

Ggf.: Weitere Zeugen gem. Beiblatt?

## Unfallgeschehen

Bitte schildern Sie den Unfallhergang so genau wie möglich:

---

## Unfallskizze

Bitte fertigen Sie zur Veranschaulichung eine Unfallskizze **auf einem gesonderten Blatt** an.

---

## Polizeiliche Unfallaufnahme

Polizeidienststelle:

Aktenzeichen:

Adresse:

---

## Sonstige Angaben

Fahrzeug repariert?

Ja            Nein

Wenn ja: Mietwagen genommen?    Ja            Nein

Zeitraum:            Tage

Täglicher Fahrbedarf über 25 km hinaus?            Ja            Nein

Gutachter bereits beauftragt /Gutachten erfolgt?            Ja            Nein

Wenn ja: Gutachter bereits bezahlt?            Ja            Nein

Sicherheitsabtretung erfolgt?            Ja            Nein

Name der verletzten Person:

Ggf. persönliche Daten (Anschrift, Telefon, etc.):

Beruf und Einkommen:

**Ärztliche Erstbehandlung** ggf.: Daten aus Bericht ersichtlich?

Klinik/Arzt:

Adresse:

Verletzungen:

---

**Ärztliche Folgebehandlung (insb. „Hausarzt“)** ggf.: Daten aus Bericht ersichtlich

Klinik/Arzt:

Adresse:

Verletzungen:

Weiter verbleibende Beschwerden:

Arbeitsunfähigkeit über                  Wochen                  ärztlich attestiert?    Ja                  Nein

Besteht eine Krankenversicherung?    Ja (gesetzlich)                  Ja (Privat)                  Nein

Ereignete sich der Unfall auf dem Weg zur Arbeit?    Ja                  Nein

Wenn ja:

Name und Adresse der Berufsgenossenschaft:

---

**Bitte fügen Sie auch die als Anhang angeführten Unterlagen bei, sofern diese bei Ihnen vorhanden sind, und markieren dies jeweils mit einem Kreuz:**

Unfallskizze

Bilder vom Unfallort

Gutachten / Reparurrechnung / KostenVA

Unterlagen der eigenen Versicherung

Schreiben Polizeidienststelle / Visitenkarte

Schreiben gegnerische Haftpflichtversicherung

Arztbericht / ärztliches Attest

Rechnungen ärztliche Heilkosten

Schweigepflichtentbindungserklärung

Weitere Unterlagen: