

Fragebogen Mandat

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Handy: _____ Festnetz-Telefon: _____

Email: _____ Fax: _____

Mir ist bekannt, dass unverschlüsselte Emails bei der Datenübertragung von Dritten eingesehen werden können. Wenn ich eine E-Mail-Adresse eintrage, entbinde ich Rechtsanwalt Joachim Schaller insoweit von der anwaltlichen Schweigepflicht und bin mit einer E-Mail-Kommunikation einverstanden.

Ich möchte nur eine verschlüsselte Email-Kommunikation und schicke daher an joachimschaller@web.de meinen öffentlichen Schlüssel.

Ich habe die Hinweise zur Datenverarbeitung durch Rechtsanwalt Joachim Schaller erhalten. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Weitergabe von Daten entsprechend dieser Hinweise einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass Rechtsanwalt Joachim Schaller die in diesem Rahmen erhobenen Daten an andere Rechtsanwälte und Rechtsanwältinnen zur Unterstützung bei der Mandatsbearbeitung weitergibt und diesen ggfs. Untervollmacht erteilt. Ich bin damit einverstanden, dass Vorname, Nachname, E-Mail-Adresse, Anschrift, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobilfunk) und Faxnummer sowie Kurzbezeichnung des Gegenstandes des Mandats von Rechtsanwalt Joachim Schaller bis zur Beendigung seiner Rechtsanwaltschaftigkeit gespeichert werden, um Kollisionsprüfungen vornehmen zu können. Ich bin damit einverstanden, dass alle übrigen Daten für die Dauer von 10 Jahre nach Ablauf des Kalenderjahres, in dem das Mandat beendet wurde, gespeichert und erst danach gelöscht werden. Ich habe das Recht, diese Einwilligungen jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Zusatzangaben für Studienplatzverfahren

Staatsangehörigkeit: deutsch andere, nämlich _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Abiturdatum: _____ Durchschnittsnote: _____

Gewünschtes Studienfach: _____ Bachelor Master

Nebenfach/Unterrichtsfächer (falls vorgesehen): _____

Hochschulstart-Bewerbung (nur bei Medizin, Zahnmedizin, Tiermedizin und Pharmazie): ja nein

Bisheriges Studium: ja nein

Wenn ja, wo und in welchem Studiengang immatrikuliert: _____

Studium abgeschlossen? ja nein

Zahl der Fachsemester: _____ anrechenbare Studienleistungen: ja nein
Wenn ja, Anrechnungsbescheid dringend schicken

Rechtsanwalt Joachim Schaller wurde mir empfohlen von: _____

Mir ist bekannt, dass Rechtsanwalt Joachim Schaller in Studienplatzverfahren auch andere Bewerberinnen und Bewerber für denselben Studiengang vertritt. Ich bin im Falle der Mandatserteilung, die durch die gesonderte Vollmachtenerteilung erfolgt, damit einverstanden, dass mein Name in Schriftsätzen, die nicht speziell nur mein Verfahren betreffen, neben den Namen der anderen von ihm vertretenen Bewerberinnen und Bewerbern genannt wird.

Zahlungsweise

Ich zahle selbst.

Es gibt eine Rechtsschutzversicherung bei _____ mit der VS-Nr. _____ und bitte um Prüfung, ob und inwieweit diese eine Deckungszusage erteilen muss. Mir ist bekannt, dass ich auch dann zur Zahlung verpflichtet bin, wenn die Rechtsschutzversicherung keine Deckungszusage erteilt. Weiter hierzu auf der **Rückseite**.

Ich möchte Prozesskostenhilfe (PKH) beantragen und verpflichte mich zu zahlen, soweit PKH nicht gewährt wird. Mir ist bekannt, dass es für die außergerichtliche Vertretung keine PKH gibt.

Datum

Unterschrift

Rechtsschutzversicherung (RSV) für Studienplatzverfahren

Eine Reihe von Rechtsschutzversicherungen, darunter Advocard, Allianz, ARAG, Auxilia, bgv, Concordia, DAS, DEURAG, ÖRAG, Rechtsschutz-Union, Roland, R+V (diese bis 31.12.2009), VGH, Württembergische, Zurich, aber nicht z.B. HUK, ADAC, LVM, NRV und Bruderhilfe, haben zeitweise die gerichtlichen Verfahren gedeckt. Die meisten Rechtsschutzversicherungen haben diese Deckung jedoch nach und nach wieder ausgeschlossen. Aktuell (05/2019) decken Studienplatzverfahren nur noch

1. VGH Landwirtschaftliche Brandkasse (nach 3 Monaten Wartezeit incl. Widerspruchsverfahren, sofern es sich nicht um mehr als ein Verfahren je versicherter Person pro Semester handelt),
2. Allrecht (nach 3 Monaten Wartezeit 1 Verfahren pro Kalenderjahr incl. Widerspruchsverfahren),
3. Allianz (nur im Tarif RechtsschutzversicherungBest nach 3 Monaten Wartezeit 1 Verfahren des Versicherungsnehmers sowie der mitversicherten Personen für jeden einmal während der gesamten Dauer des Vertrages),
4. bgv (nur im Tarif ProComfort nach 6 Monaten Wartezeit 1 Verfahren pro Kalenderjahr),
5. Advocard (nach 12 Monaten Wartezeit 1 Verfahren für die Laufdauer des Versicherungsvertrages),
6. DMB Rechtsschutz (nur im Tarif Prestige nach 12 Monaten Wartezeit 1 Verfahren incl. Widerspruchsverfahren während der Vertragslaufzeit)
7. ConceptIF Pro GmbH (Assekurateur) iVm GVO Gegenseitigkeit Versicherung Oldenburg VVaG (nach 3 Jahren Wartezeit begrenzt je nach Tarif auf 500, 1000 oder 1500 € Versicherungssumme)
8. ARAG (nur im Premium-Tarif nach 3 Jahren Wartezeit 5 Verfahren während der gesamten Vertragsdauer incl. Widerspruchsverfahren)
9. Roland (nur im TOP-Rechtsschutz nach 5 Jahren Wartezeit gemäß PBV/PBVI unbegrenzt)

Die außergerichtliche Vertretung wird in Studienplatzverfahren in der Regel nicht von der RSV gedeckt.

Kinder sind bei ihren Eltern in der Regel längstens bis zu dem Zeitpunkt mitversichert, in dem sie erstmals eine auf Dauer angelegte berufliche Tätigkeit ausüben und hierfür ein leistungsbezogenes Entgelt erhalten oder eine selbstständige Tätigkeit aufnehmen, solange sie nicht heiraten oder eine eingetragene Lebenspartnerschaft begründen.

Bitte reichen Sie den vollständigen Versicherungsschein und die Versicherungsbedingungen (ARB) ein, damit die Deckungspflicht Ihrer RSV geprüft werden kann. Eine kostenlose Kostendeckungsanfrage erfolgt durch Rechtsanwalt Joachim Schaller nur, wenn diese Prüfung ergibt, dass Studienplatzverfahren voraussichtlich gedeckt sind.

Sollte die RSV die Deckung ablehnen, stellt das weitere Vorgehen gegen die RSV ein gesondertes kostenpflichtiges Mandat dar.

Versicherungsnehmer der umseitig genannten RSV

bin ich

ist mein Vater* ist meine Mutter* Sonstiger*

*Name: _____ Vorname: _____

*Strasse: _____

*PLZ: _____ *Ort: _____

Ich entbinde Rechtsanwalt Joachim Schaller gegenüber dem o.g. Versicherungsnehmer und der Rechtsschutzversicherung von der anwaltlichen Schweigepflicht.

Datum

Unterschrift