**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG elektronischer Schriftverkehr**

in Sachen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ELEKTRONISCHER SCHRIFTVERKEHR**  Der Versand und Empfang von Emails kann unsicher sein. Sollte z.B. Ihr elektronisches Postfach nicht hinreichend gesichert sein oder sollten Dritte ein Passwort zum Zugriff haben, können diese sich von Emails Kenntnis verschaffen. Bei nicht oder nicht hinreichend verschlüsseltem Versand von Emails können Dritte diese auch darüber hinaus auslesen und damit vom Inhalt einer solchen Email Kenntnis nehmen.  Mit dem Versand und dem Empfang elektronische Post von und durch die **Rechtsanwaltskanzlei Dr. Matthias Maack** zum Zwecke der Mandatsbearbei-tung und Mandatsabwicklung bin ich einverstanden. Ich rufe mein Email-Postfach regelmäßig ab. Ich kann diese Einwilligung jederzeit durch schriftliche oder textli-che (z.B. E-Mail), mündliche oder fernmündliche Erklärung gegenüber der Kanzlei für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf für die Zukunft lässt die Rechtmäßigkeit der Einwilligung in den E-Mail-Schriftverkehr, der bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgt ist, unberührt.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ den. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Datenübermittung an sonstige Dritte**

Im Ablauf einer Anwaltskanzlei ist es teilweise notwendig oder unvermeidlich, Daten und mandatsbezogene Informationen nicht nur an Gerichte, Behörden, die Gegen-partei(en), deren Anwälte oder Rechtsvertreter, sondern auch an weitere Dritte – z.B. Versicherungen - zu übermitteln. Ich bin mit der Übermittlung meiner personenbezoge-nen Daten und sonstigen mandatsbezogenen Informationen im Rahmen des erteilen Auftrags auch an

1. meine **Rechtsschutzversicherung**, sowohl per Fax, E-Mail, als aber auch über elektronische Rechtsschutzversicherungsdienste (z.B. Drebis; www.drebis.de**),**
2. **KFZ-Haftpflicht** (Kasko/Teilkasko) Versicherung(en)
3. **sonstige private/gesetzl. Versicherungen**, die mandatsbezogen mit der Abwick-lung von Ansprüchen betraut sind o. mandatsbezogen Ansprüche geltend machen
4. die **anwaltliche** **Vermögenshaftpflichtversicherung**
5. **Behörden**
6. **Träger der Sozialversicherung**
7. **Ärzte / Krankenhäuser / Krankenkassen**
8. **ggf. von Ihnen benannte Zeugen**
9. **Sachverständige**

**- wenn und soweit im Rahmen für die Mandatsführung notwendig, während und soweit notwendig auch nach Beendigung des Mandats -**

1. bei notwendiger Wartung der EDV-Anlage der Rechtsanwaltskanzlei Dr. Matthias Maack an die Wartungsperson, wenn dies technisch unvermeidlich ist, und wenn das ausführende **EDV-Unternehmen** und dessen Mitarbeiter zum Datenschutz und zur Vertraulichkeit besonders verpflichtet sind.
2. Zur Überprüfung des Qualitätsstandards der Rechtsanwaltskanzlei Dr. Matthias Maack durch die zertifizierende Person (**QM-Zertifizierung**), sofern das zertifizie-rende Unternehmen und dessen Mitarbeiter zum Datenschutz und zur Vertraulich-keit besonders verpflichtet sind,

im Rahmen des für den Betrieb der Rechtsanwaltskanzlei Dr. Matthias Maack notwen-digen Umfangs während und soweit notwendig auch nach Beendigung des Mandats, einverstanden.

**Ich kann diese Einwilligung jederzeit durch schriftliche o. textliche (z.B. E-Mail), mündliche o. fernmündliche Erklärung gegenüber der Kanzlei für die Zukunft jederzeit widerrufen. Der Widerruf für die Zukunft lässt die Rechtmäßigkeit der Einwilligung in den E-Mail-Schriftverkehr, der bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgt ist, unberührt.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ den. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_