

**Dr. Christoph Schotte**

**Noerr LLP**

**Brienner Str. 28, 80333 München**

Telefon: 089-286280 Telefax: 089-280110

E-Mail:

[christoph.schotte@noerr.com](mailto:christoph.schotte@noerr.com)

Webseite:

<http://www.noerr.com>

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Christoph Schotte!**

Schreiben Sie hier alle wichtigen Daten für Ihren Termin vor Ort zur Vorbereitung auf.

Ihre Adressierung:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Termin vereinbart am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Sind Sie rechtsschutzversichert?** Ja / Nein

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Ihre Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

---

**Darstellung Ihres Problems:**

---

---

---

---

---

---

**Sonstige Notizen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---