

## **Peter Trautmann**

**Nordwall 2b , 34497 Korbach**

Telefon: 05631/97760

---

**Schwerpunkte:**

**Fachanwaltschaften:**

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Peter Trautmann!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---