

## **Dr. Wolfgang Friederich**

**Marktplatz 24 , 97070 Würzburg**

Telefon: 09 31/32 23 30

---

**Schwerpunkte:**

**Fachanwaltschaften:**

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch
  - Englisch
  - Französisch
  - Spanisch
-



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Wolfgang Friederich!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---