

**Dr. Andre Heidermann**

**Lühl & Partner GbR**

**Schepersweg 1, 46485 Wesel**

Telefon: 0281 / 338330 Telefax: 0281 / 3383333

E-Mail:

[info@rae-luehl.de](mailto:info@rae-luehl.de)

Webseite:

<http://www.rae-luehl.de>

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Andre Heidermann!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---