

**Dr. Andreas Kersting**

**c/o Baumeister RAe**

**Königsstr. 51-53, Ket, 48143 Münster**

Telefon: 0251-48488-0 Telefax: 0251-4848880

E-Mail:

[muenster@baumeister.org](mailto:muenster@baumeister.org)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Andreas Kersting!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---