

**Dr. Anke Nordemann-Schiffel**

**Boehmert & Boehmert**

Helene-Lange-Str. 3, 14469 Potsdam

Telefon: 0331/275430 Telefax: 0331/2754321

E-Mail:

[nordemann-schiffel@boehmert.de](mailto:nordemann-schiffel@boehmert.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Anke Nordemann-Schiffel!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---