

## **Arndt Kempgens**

**Klosterstr. 10, 45879 Gelsenkirchen**

Telefon: 0209-23831 Telefax: 0209-146359

E-Mail: [rechtsanwaelte@kempgens.de](mailto:rechtsanwaelte@kempgens.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Arndt Kempgens!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---