

**Dr. Arnim Trautmann**

**Trautmann**

**An den Platzäckern 34, 55127 Mainz**

Telefon: 06131-947170 Telefax: 06131-9471777

E-Mail:

[kanzlei@rechtsanwaelte-trautmann.de](mailto:kanzlei@rechtsanwaelte-trautmann.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Arnim Trautmann!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---