



## Axel Laurich

**Steinsdorfstr. 15, 80538 München**

Telefon: 089-59992620 Telefax: 089-59992621

E-Mail:

[mail@ra-laurich.de](mailto:mail@ra-laurich.de)

Webseite:

<http://www.ra-laurich.de>

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Axel Laurich!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---