

**Dr. Bernd Fleischer**

**ROSE & PARTNER - Rechtsanwälte Steuerberater Rechtsanwälte  
Steuerberater**

Jungfernstieg 40, 20354 Hamburg

Telefon: 040 41437590 Telefax: 040 414375910

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Bernd Fleischer!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---