

## **Birgitt Lohmanns**

**Dürener Str. 140, 50931 Köln**

Telefon: 0221 / 4009051-52 Telefax: 0221 / 4009495

E-Mail:

[kontakt@kanzlei-lohmanns.de](mailto:kontakt@kanzlei-lohmanns.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Birgitt Lohmanns!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---