



## **Dr. Carolin Kenter**

**Reichskanzlerstraße 11 a, 22609 Hamburg**

Telefon: 040-40171659

E-Mail:

[carolin.kenter@rechtsanwaltskammerhamburg.de](mailto:carolin.kenter@rechtsanwaltskammerhamburg.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Carolin Kenter!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---