

## **Christel Schellin**

**Richard-Wagner-Str. 39, 38820 Halberstadt**

Telefon: 03941 / 602942 Telefax: 03941 / 614788

E-Mail:

[hilfe@verkehrsrechte.de](mailto:hilfe@verkehrsrechte.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Christel Schellin!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---