

**Christian Becker**

**Heinrich Göbel & Kollegen**

Rauchstraße 5, 34454 Bad Arolsen

Telefon: 05691/80150 Telefax: 05691/801515

E-Mail:

[ra-gobel@t-online.de](mailto:ra-gobel@t-online.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Christian Becker!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---