

**Dr. Christian-David Wagner**

**August-Bebel-Straße 53, 4275 Leipzig**

Telefon: 0341-30686510 Telefax: 0341-30686511

E-Mail:

[wagner@wangerrechtsanwaelte.de](mailto:wagner@wangerrechtsanwaelte.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Christian-David Wagner!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---