

**Prof. Dr. Dr. Christian Dierks**

**RAe Dierks & Bohle**

**Kurfürstendamm 195, 10707 Berlin**

Telefon: 030-3277870 Telefax: 030-32778777

E-Mail:

[dierks@db-law.de](mailto:dierks@db-law.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Prof. Dr. Dr. Christian Dierks!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---