

**Dr. Christian H. P. M. Drees**

**Bahnhofstr. 52, 53123 Bonn**

Telefon: 0228 / 18033466 Telefax: 0228 / 18035426

E-Mail:

[kanzlei@dr-drees.com](mailto:kanzlei@dr-drees.com)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Christian H. P. M. Drees!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---