

**Dr. Christina Anna Niederstetter**

**RAe Kapellmann & Partner**

Anna-Louisa-Karsch-Straße 2, 10178 Berlin

Telefon: 030-39976952 Telefax: 030-39976991

E-Mail:

[christina.niederstetter@kapellmann.de](mailto:christina.niederstetter@kapellmann.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Christina Anna Niederstetter!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---