

**Dr. Christine Reiner**

**Dr. Reiner & Dr. Groß**

**Frohsinnstraße 25, 86150 Augsburg**

Telefon: 0821-30077 Telefax: 0821-515475

E-Mail:

[info@rae-dr-gross.de](mailto:info@rae-dr-gross.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Christine Reiner!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---