

## **Dr. LL.M. Christof von Schledorn**

**Ludwigstr. 2 / II, 94032 Passau**

Telefon: 0851-38387811 Telefax: 0851-38387878

E-Mail:

[info@ra-schledorn.de](mailto:info@ra-schledorn.de)

Webseite:

<http://www.ra-schledorn.de>

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. LL.M. Christof von Schledorn!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---