

**LL.M. Dr. Christoff Jenschke**

**c/o kwm Rechtsanwälte**

**Unter den Linden 24, 10117 Berlin**

Telefon: 030-2061433 Telefax: 030-20614340

E-Mail:

[christoff@jenschke.de](mailto:christoff@jenschke.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu LL.M. Dr. Christoff Jenschke!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---