

**Dr. Dr. Christoph Bergwitz**

**Kliemt & Vollstädt**

**Speditionsstr. 21, 40474 Düsseldorf**

Telefon: 0211 / 882880 Telefax: 0211 / 88288200

E-Mail:

[christoph.bergwitz@kliemt.de](mailto:christoph.bergwitz@kliemt.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Dr. Christoph Bergwitz!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---