

## **Christoph Fleischhauer**

**Rheinberger Str. 33, 47441 Moers**

Telefon: 02841 / 90090 Telefax: 02841 / 900999

E-Mail:

[raefleischhauer\\_gronover-moers@t-online.de](mailto:raefleischhauer_gronover-moers@t-online.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Christoph Fleischhauer!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---