

**Prof. Dr. Christoph Moench**

**c/o RAe Gleiss Lutz Hootz Hirsch**

**Friedrichstraße 71, 10117 Berlin**

Telefon: 030-8009790 Telefax: 030-800979979

E-Mail:

[christoph.moench@gleisslutz.com](mailto:christoph.moench@gleisslutz.com)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Prof. Dr. Christoph Moench!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---