

## **Christoph Peter Könemund**

**Ansbacher Straße 74, 10777 Berlin**

Telefon: 030-21918835 Telefax: 030-21918836

E-Mail:

[info@rechtsanwalt-koenemund.de](mailto:info@rechtsanwalt-koenemund.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Christoph Peter Könemund!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---