



## **Prof. Dr. Dirk Schwaab**

**Breite Str. 25/26, 38100 Braunschweig**

Telefon: 0531-244220 Telefax: 0531-2442244

E-Mail:

[schraderthierack@aol.com](mailto:schraderthierack@aol.com)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Prof. Dr. Dirk Schwaab!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---