

**Dorothea Goergens**

**Kanzlei Alex, Goergens, Theel**

**Koppel 78, 20099 Hamburg**

Telefon: 040-249836 Telefax: 040-2801806

E-Mail:

[info@alex-goergens-theel.de](mailto:info@alex-goergens-theel.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dorothea Goergens!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---