



## Dr. Eckhart Jung

**Bgm.-Müller-Str. 2, 82178 Puchheim**

Telefon: 089-808308 Telefax: 089-808421

E-Mail:

[dr.jung@rae-jung.de](mailto:dr.jung@rae-jung.de)

Webseite:

<http://www.rae-jung.de>

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Eckhart Jung!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---