

## **Eva Lis Monika Ohlsberg**

**Chausseestraße 105, 10115 Berlin**

Telefon: 030-41715727 Telefax: 030-41715726

E-Mail:

[eva@ohlsberg.de](mailto:eva@ohlsberg.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Eva Lis Monika Ohlsberg!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---