

**Gesine Avermann**

**Dr. Höckelmann, Berger & Partner**

Herrenteichsstr. 1, 49074 Osnabrück

Telefon: 0541/5805450 Telefax: 0541/5805456

E-Mail:

[avermann@hbp-net.de](mailto:avermann@hbp-net.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Gesine Avermann!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---