

**Grit Koschinski**

**Grit Koschinski**

**Feldstraße 7, 18057 Rostock**

Telefon: 0381/76 20 444 Telefax: 0381/76 20 444

E-Mail:

[gkoschinski@gmx.de](mailto:gkoschinski@gmx.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Grit Koschinski!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---