

## **Dr. Hans-Christoph Anders**

**Bondorfer Str. 27, 53604 Bad Honnef**

Telefon: 02224 / 986055 Telefax: 02224 / 986056

E-Mail: [anders-ra@web.de](mailto:anders-ra@web.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Hans-Christoph Anders!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---