

**Hans-Joachim Hoffmann**

**RAe. Hoffmann pp.**

**Robert-Koch-Straße 8, 66119 Saarbrücken**

Telefon: 0681-9 54 44-0 Telefax: 0681-9544454

E-Mail:

[hoffmann@jr-dr-hoffmann.de](mailto:hoffmann@jr-dr-hoffmann.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Hans-Joachim Hoffmann!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---