

**Dr. Hans-Joachim Leonhardt**

**Knolle Societät**

**Berliner Straße 40, 63065 Offenbach am Main**

Telefon: 069 - 82990-0 Telefax: 069 - 8299099

E-Mail:

[leonhardt@knolle.de](mailto:leonhardt@knolle.de)

Webseite:

<http://www.knolle.de>

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Hans-Joachim Leonhardt!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---