

**Dr. Hans-Ulrich Mühlbauer**

**Mühlbauer**

**Benzstr. 7 a, 14482 Potsdam**

Telefon: 0331/ 704 67 67 Telefax: 0331/ 704 67 69

E-Mail:

[mail@ra-muehlbauer.de](mailto:mail@ra-muehlbauer.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Hans-Ulrich Mühlbauer!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---