



## **Dr. Hartmut Beck**

**Friedrich-Ebert-Str. 5, 92421 Schwandorf**

Telefon: 09431-2570 Telefax: 09431-2850

E-Mail:

[info@rae-dr-beck-wartha-gierl.de](mailto:info@rae-dr-beck-wartha-gierl.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Hartmut Beck!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---