

**Jan Fegter**

**Hoeck, Schlüter, Vaagt**

**Lise-Meitner-Straße 15, 24941 Flensburg**

Telefon: 0461/903600 Telefax: 0461/9036080

E-Mail:

[mail@hsv-fl.de](mailto:mail@hsv-fl.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Jan Fegter!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---