

## **Jan-Oliver Brückmann**

**franzmann**

**Scheffelstr. 11, 60318 Frankfurt am Main**

Telefon: 069 - 15 39 28 20 Telefax: 069 - 15392821

E-Mail:

[mail@arbeitnehmer-kanzlei.de](mailto:mail@arbeitnehmer-kanzlei.de)

Webseite:

<http://www.arbeitnehmer-kanzlei.de>

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Jan-Oliver Brückmann!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---