

**Jana Rhode**

**Seemann - Rhode**

**Krummendorfer Straße 9, 18147 Rostock**

Telefon: 0381/210 38 48 Telefax: 0381/210 38 50

E-Mail:

[info@seemann-rhode.de](mailto:info@seemann-rhode.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Jana Rhode!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---