

**Jörg Klaus Grzam**

**c/o RAe Gulde Hengelhaupt Ziebig**

**Wallstraße 58/59, 10179 Berlin**

Telefon: 030 / 206230 Telefax: 030 / 20623127

Webseite:

<http://www.berlin-patent.net>

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Jörg Klaus Grzam!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---