

## **Dr. Johannes Bender**

**Gartenstr. 2, 40479 Düsseldorf**

Telefon: 0211 / 1721961 Telefax: 0211 / 1721969

E-Mail:

[info@kanzlei-dr-bender.de](mailto:info@kanzlei-dr-bender.de)

Webseite:

<http://www.kanzlei-dr-bender.de>

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Johannes Bender!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---