

## **Dr. Josef Kaiser**

**Adlzreiterstr. 29, 80337 München**

Telefon: 089-59988959 Telefax: 089-59988949

E-Mail:

[josef-kaiser@gmx.de](mailto:josef-kaiser@gmx.de)

Webseite:

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

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Josef Kaiser!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---