



**Lothar Walker**

**Hofmann Walker Grünewald**

**Heddesdorfer Strasse 3, 56564 Neuwied**

Telefon: 02631/ 978 47-0 Telefax: 02631/ 978 47-29

E-Mail:

[walker@fachanwaelte-neuwied.de](mailto:walker@fachanwaelte-neuwied.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Lothar Walker!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---