

**Michael D. Pfefferl**

**RA Michael D. Pfefferl**

**Ostpreußenstr. 45, 81927 München**

Telefon: 089 931413 0177 2052034 Telefax: 089 93932634

E-Mail: [rapfefferl@t-online.de](mailto:rapfefferl@t-online.de)

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Michael D. Pfefferl!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---