

## **Dr. Axel Schilder**

**Taunusanlage 1 , 60329 Frankfurt am Main**

Telefon: 069 / 257811300 Telefax: 069 / 257811100

E-Mail: [aschilder@kslaw.com](mailto:aschilder@kslaw.com)

---

**Dienstleistungen:**

**Fachbereiche:**

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Axel Schilder!**

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: \_\_\_\_\_

**Darstellung Ihres Problems:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Sonstige Notizen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---