

## **Dr. Karl-F. Köhle**

**Parkstr. 54 , 58509 Lüdenscheid**

Telefon: 02351 / 15330 Telefax: 02351 / 153390

E-Mail:

[wpg@friebe-prinz-partner.de](mailto:wpg@friebe-prinz-partner.de)

Webseite:

<http://www.friebe-prinz-partner.de>

---

**Dienstleistungen:**

**Fachbereiche:**

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Karl-F. Köhle!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---