In Vorbereitung auf unseren Termin empfehlen wir, die folgende Checkliste auszufüllen und diese zum Termin mitzubringen

Ihre Rechtsanwälte
Braun|Wolfgramm
Neue Werder Straße 39
18057 Rostock
Tel. 0381 / 3644955
Fax 0381/ 3644954

Persönliche Angaben des Rechtsuchenden

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Handy: .....

Bank: .....

KtoNr.: .....

BLZ: .....

Ihre Rechtsschutzversicherung:

.....

Vertragsnummer: .....

Versicherungsnehmer/in:

.....

Ihre Haftpflichtversicherung:

.....

Vertragsnummer: .....

Versicherungsnehmer/in:

.....

Gegner/in

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

Gegnerischer Anwalt

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

Grund der Kontaktaufnahme (in Stichworten):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....