

## **Dagmar Lehmann**

**Am Sedanplatz 2 , 28757 Bremen**

Telefon: (0421) 660060

---

**Fachanwaltschaften:**

- Sozialrecht

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch

---

## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dagmar Lehmann!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---