

## **Dr. Jürgen Temme**

**Tersteegenstr. 30 , 40474 Düsseldorf**

---

### **Fachanwaltschaften:**

- Versicherungsrecht
- Transportrecht Speditionsrecht

### **Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch
-

## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Jürgen Temme!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---