

Dr. Michael Schön

Rathausstraße 1 , 24937 Flensburg

Fachanwaltschaften:

- Familienrecht

Korrespondenzsprachen:

- Deutsch

Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Michael Schön!

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:

