

## Kontaktformular

**Robert Julius Bosche**  
**Warschauer Str. 66**  
**10243 Berlin**

**Telefon:** 030 6183960

**Telefax** 030 61280954

**E-Mail:** [info@strafverteidigerberlin.de](mailto:info@strafverteidigerberlin.de)

**Web:** [www.rechtsanwaltbosche.de](http://www.rechtsanwaltbosche.de)

**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 8.00-18.00h

### Ihre persönlichen Angaben

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Besteht eine  
Rechtschutzversicherung:**  ja  nein

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Besteht eine  
Haftpflichtversicherung:**  ja  nein

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### Ihr Anliegen:

---

---

---

---

---