

## Kontaktformular

**Dr. h.c. Stefan Loske**

**Berliner Allee 51**

**40212 Düsseldorf**

**Telefon:** 0211/8632-600

**Telefax:** 0211/8632-6029

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

**Web:**

**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:**

---

---

---

---

---