

## Kontaktformular

**Peter Strüwe**

**Goethestraße 73**

**45130 Essen**

**Telefon:**

0201/ 7999-0

**Telefax**

0201/ 7999-200

**E-Mail:**

struewe@daube-partner.de

**Web:**

www.daube-partner.de

**Sie erreichen uns:**

Mo - Fr 8.00 - 12.30 und 13.30 - 18.00 h Fr 8.00 - 12.30 und  
13.30 - 17.00 h

### 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:**

---

---

---

---

---