

## Kontaktformular

**Matthias Schlüter**  
**Lise-Meitner-Str. 12**  
**24941 Flensburg**

**Telefon:** 0461 3183170  
**Telefax:** 0461 31831710

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

**Web:** [www.schlueter-rechtsanwaelte.de](http://www.schlueter-rechtsanwaelte.de)

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

### Ihre persönlichen Angaben

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

**Straße:** \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

**Besteht eine  
Rechtsschutzversicherung:**  ja  nein

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

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

**Besteht eine  
Haftpflichtversicherung:**  ja  nein

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

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

### Ihr Anliegen:

---

---

---

---

---