

## Kontaktformular

**Achim Böth**  
**Klingerstr. 23**  
**60313 Frankfurt**

**Telefon:** 069 94410070

**Telefax:** 069 94410270

**E-Mail:** raboeth@web.de

**Web:** [www.anwalt-boeth.de](http://www.anwalt-boeth.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:

---

---

---

---

---