

## Kontaktformular

**Martin Bartmann**

**Kaiser-Maximilian-Platz 3**

**87629 Füssen**

**Telefon:** 08362 4051

**Telefax** 08362 1576

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

**Web:** [www.wollnitza-bartmann.de](http://www.wollnitza-bartmann.de)

**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr Mo - Do 13.00 Uhr bis 17.00  
Uhr Fr 13.00 Uhr bis 17.00 Uhr

### 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:

---

---

---

---

---