

## Kontaktformular

**Elmer B. Zernisch**

**Feldstr. 60**

**20357 Hamburg**

**Telefon:**

040 4321310

**Telefax**

040 43213129

**E-Mail:**

[zernisch@kanzlei-zernisch.de](mailto:zernisch@kanzlei-zernisch.de)

**Web:**

[www.kanzlei-zernisch.de](http://www.kanzlei-zernisch.de)

**Sie erreichen uns:**

Mo - Fr 09:00-18:00h

### 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:**

---

---

---

---

---