

## Kontaktformular

**LL.M: Torsten Bendig**  
**Scheelenstr.1**  
**31134 Hildesheim**

**Telefon:** 05121/138699

**Telefax** 05121/138699

**E-Mail:** [kanzlei@scharffetter.com](mailto:kanzlei@scharffetter.com)

**Web:** [www.scharffetter.com](http://www.scharffetter.com)

**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:

---

---

---

---

---