

## Kontaktformular

**Michael Bargmann**

**Emslandstr. 26**

**49477 Ibbenbüren**

**Telefon:**

05451 9360780

**Telefax**

05451 9360781

**E-Mail:**

mail@ra-bargmann.de

**Web:**

www.ra-bargmann.de

**Sie erreichen uns:**

Mo - Fr 7.00-19.00h

### 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:**

---

---

---

---

---