

## Kontaktformular

**Rolf Zank**

**Hindenburgplatz 1**

**23568 Lübeck**

**Telefon:** 0451 389510

**Telefax:** 0451 3895151

**E-Mail:** [dagmar.schramm@zank-kollegen.de](mailto:dagmar.schramm@zank-kollegen.de)

**Web:** [www.zank-kollegen.de](http://www.zank-kollegen.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:**

---

---

---

---

---