

## Kontaktformular

**Michael Liskewitsch**

**Doberaner Str. 9**

**18057 Rostock**

**Telefon:** 0381 455806

**Telefax** 0381 455809

**E-Mail:** [mail@sass-liskewitsch.de](mailto:mail@sass-liskewitsch.de)

**Web:** [www.sass-liskewitsch.de](http://www.sass-liskewitsch.de)

**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 7.30-18.00 h sowie auch außerhalb der vorgenannten Zeiten nach telefonischer Vereinbarung per Email [mail@sass-liskewitsch.de](mailto:mail@sass-liskewitsch.de) sind wir ständig erreichbar und melden uns zeitnah zurück

### 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:

---

---

---

---

---