

## Kontaktformular

**Mirko Glöß**

**Schloß Diedersdorf 51**

**15306 Vierlinden**

**Telefon:** 03346 855550

**Telefax:** 03346 855555

**E-Mail:** [rechtsanwalt@gloess.de](mailto:rechtsanwalt@gloess.de)

**Web:** [www.gloess.de](http://www.gloess.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:**

---

---

---

---

---