

## Kontaktformular

**Michael Blum**  
**Bundesallee 217**  
**42103 Wuppertal**

**Telefon:** 0202 248440  
**Telefax** 0202 2484444  
**E-Mail:** blum@blum-koelsch.de  
**Web:**  
**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 8.00-18.00h

### Ihre persönlichen Angaben

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Mobil:** \_\_\_\_\_  
**Fax:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Besteht eine**  ja  nein  
**Rechtschutzversicherung:**  
Versicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Besteht eine**  ja  nein  
**Haftpflichtversicherung:**  
Versicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### Ihr Anliegen:

---

---

---

---

---