

## Kontaktformular

**Matthias Schlüter**  
**Lise-Meitner-Str. 12**  
**24941 Flensburg**

**Telefon:** +49 (461) 318 31 70  
**Telefax:** +49 (461) 3183 17 10

**E-Mail:** [info\(at\)schlueter-rechtsanwaelte.de](mailto:info@schlueter-rechtsanwaelte.de)

**Web:** [www.schlueter-rechtsanwaelte.de](http://www.schlueter-rechtsanwaelte.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:

---

---

---

---

---