

## Kontaktformular

**Michael Bargmann**

**Emslandstr. 26**

**49477 Ibbenbüren**

**Telefon:** +49 (5451) 936 07 80

**Telefax:** +49 (5451) 936 07 81

**E-Mail:** mail(at)ra-bargmann.de

**Web:** www.ra-bargmann.de

**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 7.00-19.00h

### 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:**

---

---

---

---

---