

## Kontaktformular

**Rechtsanwalt Manuel Schindler**

**Lindenstrasse 14**

**50674 Koeln**

**Telefon:** +49-221-1308090

**Telefax:** +49-221-130809200

**E-Mail:** m.schindler@rswn.de

**Web:**

**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 8.30-17.30h

### 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:**

---

---

---

---

---