

## Kontaktformular

**Thomas Plaschil**  
**Georg-Schwarz-Str. 105**  
**4179 Leipzig**

**Telefon:** +49 (341) 495 71 10

**Telefax:** +49 (341) 495 71 11

**E-Mail:** [plaschil@kanzlei-plaschil.de](mailto:plaschil@kanzlei-plaschil.de)

**Web:** [www.kanzlei-plaschil.de](http://www.kanzlei-plaschil.de)

**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 8.00-18.00h und nach Vereinbarung Rufen Sie einfach an, Ihr Anruf wird auch außerhalb der Geschäftszeiten zum Rechtsanwalt weitergeleitet.

### 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:

---

---

---

---

---