

## Kontaktformular

**Steffen Lesser**  
**Otto-v.-Guericke-Str. 28**  
**39104 Magdeburg**

**Telefon:** +49 (391) 509 60 80  
**Telefax:** +49 (391) 5096 08 29  
**E-Mail:** md(at)advokompetenz.de  
**Web:** www.advokompetenz.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:

---

---

---

---

---