

## Kontaktformular

**Dr. jur. Malte Magold**  
**Oedenbergerstr 149**  
**90491 Nürnberg**

**Telefon:** 0911372880  
**Telefax:** 09113728888  
**E-Mail:** [info@kanzlei-mwh.de](mailto:info@kanzlei-mwh.de)  
**Web:** [www.kanzlei-mwh.de](http://www.kanzlei-mwh.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:

---

---

---

---

---