

## Kontaktformular

**André Schah Sedi**

**Mönchstr. 33**

**18439 Stralsund**

**Telefon:** 03831 299286

**Telefax:** 03831 299287

**E-Mail:** stralsund@rae-gks.de

**Web:** www.anwalt1a.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:**

---

---

---

---

---