

## Kontaktformular

**Jan Smollich**  
**Südergraben 47**  
**24937 Flensburg**

**Telefon:** +49 (461) 141 50 0  
**Telefax** +49 (461) 141 50 24

**E-Mail:** [kirstensmollich@smollich-kollegen.de](mailto:kirstensmollich@smollich-kollegen.de)

**Web:**

**Sie erreichen uns:** Mo-Do 08:00-17:00 Fr 08:00-16:00

### Ihre persönlichen Angaben

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Mobil:** \_\_\_\_\_  
**Fax:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Besteht eine**  ja  nein  
**Rechtschutzversicherung:**  
Versicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Besteht eine**  ja  nein  
**Haftpflichtversicherung:**  
Versicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### Ihr Anliegen:

---

---

---

---

---