



## Kontaktformular

**Dr. Michael Gärtner**

Rechtsanwalt

Stelzhamerstr. 5a, 5020 Salzburg, Österreich

Tel.: +43 (662) 876801-0, Fax: +43 (662) 876801-35,

Profil auf rechtsanwalt.com: <http://anwalt11024.rechtsanwalt.com>

### ■ Persönliche Angaben des Rechtsuchenden

Name ..... **Rechtsschutzversicherung**  ja  nein

Straße ..... Gesellschaft .....

PLZ, Ort ..... Vertragsnummer .....

Telefon ..... **Haftpflichtversicherung**  ja  nein

Mobil ..... Gesellschaft .....

Fax ..... Vertragsnummer .....

### ■ GegnerIn

Name .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

Mobil .....

Fax .....

### ■ Gegnerischer Anwalt

Name .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

Mobil .....

Fax .....

### ■ Grund der Kontaktaufnahme (in Stichworten)

.....  
.....  
.....  
.....