



## Kontaktformular

**Dr. Christoph Fleddermann**

Rechtsanwalt

Portastraße 1, 32545 Bad Oeynhausen, Deutschland

Tel.: 0 57 31 15 303 -21 und 22, Fax: 0 57 31 15 303 -23,

Profil auf [rechtsanwalt.com](http://rechtsanwalt.com): <http://anwalt3652.rechtsanwalt.com>

### ■ Persönliche Angaben des Rechtsuchenden

Name .....	<b>Rechtsschutzversicherung</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Straße .....	Gesellschaft .....		
PLZ, Ort .....	Vertragsnummer .....		
Telefon .....	<b>Haftpflichtversicherung</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mobil .....	Gesellschaft .....		
Fax .....	Vertragsnummer .....		

### ■ GegnerIn

Name .....	Name .....
Straße .....	Straße .....
PLZ, Ort .....	PLZ, Ort .....
Telefon .....	Telefon .....
Mobil .....	Mobil .....
Fax .....	Fax .....

### ■ Gegnerischer Anwalt

### ■ Grund der Kontaktaufnahme (in Stichworten)

.....

.....

.....

.....