



## Kontaktformular

### Schomberg & Korcz

Rechtsanwälte

Kalkentalstr. 2, 60489 Frankfurt am Main, Deutschland

Tel.: +49 (69) 9784680, Fax: +49 (69) 97846820,

Profil auf rechtsanwalt.com: <http://anwalt41111.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)

.....

.....

.....

.....