



# Kontaktformular

**Michael Stoll**

Fritz-Erler-Straße 6, 50374 Erftstadt, Deutschland  
Tel.: +49 (2235) 92324-0, Fax: +49 (2235) 92324-25,  
Profil auf rechtsanwalt.com: <http://anwalt4256.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 .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

Mobil .....

Fax .....

## ■ Gegnerischer Anwalt

Name .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

Mobil .....

Fax .....

## ■ Grund der Kontaktaufnahme (in Stichworten)

.....

.....

.....

.....