



## Kontaktformular

**Ass. jur. Iris Wagner-Pfohl**

Rechtsanwältin

Halberstädter Str. 189, 39112 Magdeburg, Deutschland

Tel.: (03 91) 607 65 97, Fax: (03 91) 607 66 20,

Profil auf [rechtsanwalt.com](http://rechtsanwalt.com): <http://wagner-pfohl.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)

.....

.....

.....

.....