

## Kontaktformular

**Matthias Fleischer**  
**Tannhorstfeld 45**  
**29229 Celle**

**Telefon:** +49 (5141) 338 47

**Telefax:** +49 (5141) 326 05

**E-Mail:** kanzlei(at)rechtsanwaelte-fleischer.de

**Web:** [www.rechtsanwaelte-fleischer.de](http://www.rechtsanwaelte-fleischer.de)

**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 8.00-18.00h

### Ihre persönlichen Angaben

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Besteht eine  
Rechtsschutzversicherung:**  ja  nein

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Besteht eine  
Haftpflichtversicherung:**  ja  nein

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### Ihr Anliegen:

---

---

---

---

---