

## Kontaktformular

**Dr. Thomas Schulz**

**Planetenring 29**

**30823 Garbsen**

**Telefon:**

+49 (5137) 120 20

**Telefax**

+49 (5137) 120 22 2

**E-Mail:**

info@schulz-schwinger.de

**Web:**

www.schulz-schwinger.de

**Sie erreichen uns:**

Mo - Do : 8:00 - 13:00 und 14:30 - 17:30 Fr : 08:00 - 14:00

### Ihre persönlichen Angaben

**Name:**

---

**Straße:**

---

**PLZ, Ort:**

---

**Telefon:**

---

**Mobil:**

---

**Fax:**

---

**E-Mail:**

---

**Besteht eine  
Rechtschutzversicherung:**

ja  nein

Versicherung:

---

Versicherungsnummer:

---

**Besteht eine  
Haftpflichtversicherung:**

ja  nein

Versicherung:

---

Versicherungsnummer:

---

**Ihr Anliegen:**

---

---

---

---

---