

## Kontaktformular

**Volker Kukorus**  
**Südring 100**  
**42579 Heiligenhaus**

**Telefon:** 02056 5068  
**Telefax** 02056 5496  
**E-Mail:** volker@kukorus.de  
**Web:** www.kukorus.de  
**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 9.00-17:30h

### 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:

---

---

---

---

---