

## Kontaktformular

**Michael Bargmann**

**Emslandstr. 26**

**49477 Ibbenbüren**

**Telefon:**

+49 (5451) 936 07 80

**Telefax**

+49 (5451) 936 07 81

**E-Mail:**

mail(at)ra-bargmann.de

**Web:**

www.ra-bargmann.de

**Sie erreichen uns:**

Mo - Fr 7.00-19.00h

### 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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_