

## Kontaktformular

**Wolfgang Frese**  
Dreiecksplatz 7  
24105 Kiel

**Telefon:** +49 (431) 799 64 40

**Telefax:** +49 (431) 799 64 30

**E-Mail:** ra.frese[at]anwalt-in-kiel.de

**Web:** www.anwalt-in-kiel.de

**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 8.00-13.00h Mo, Di, Do 15.00-18.00 h

### 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_