

## Kontaktformular

**Rechtsanwältin Silvia Kober**  
**Schillerstraße 21**  
**80336 München**

**Telefon:** 089 51556930  
**Telefax:** 089 51556955  
**E-Mail:** [silvia.kober@anwalt-bauer.de](mailto:silvia.kober@anwalt-bauer.de)  
**Web:**  
**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 8.00-18.00h

### 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:

---

---

---

---

---