

## Kontaktformular

**Jürgen Wilhelm Faul**

Turnstr. 7

66953 Pirmasens

**Telefon:**

+49 (6331) 126 30

**Telefax**

+49 (6331) 138 39

**E-Mail:**

j.faul(at)rae-faul.de

**Web:**

www.rae-faul.de

**Sie erreichen uns:**

Mo.- Do. 8:00 - 12:00 Uhr 13:30 - 17.30 Uhr Fr. 8:00 -  
12:00 Uhr 13:30 - 16:00 Uhr sowie nach Vereinbarung

### 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:**

---

---

---

---

---