

## Kontaktformular

**Kerstin Koch**  
**Otto-Brenner Str. 209**  
**33604 Bielefeld**

**Telefon:** +49 (160) 535 55 78  
**Telefax** +49 (521)75980100  
**E-Mail:** k.koch(at)koch-partner.net  
**Web:**  
**Sie erreichen uns:** Mo - Fr 9.00-17.00h

### 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:

---

---

---

---

---