

## Kontaktformular

**Lars Kruck**

**Bismarckstr. 10**

**26384 Wilhelmshaven**

**Telefon:** 04421 937993

**Telefax** 04421 937979

**E-Mail:** l.kruck(at)ra-kruck.de

**Web:** www.ra-kruck.de

**Sie erreichen uns:** Mo - Do 8.30 bis 18.00 Uhr Fr 8.30 bis 13.00 Uhr

### 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:**

---

---

---

---

---