

INVESTASS-MAKLER GmbH  
Herrn Dipl.-Kfm. Friedrich Nau  
Feldstiege 18

**48161 Münster**

per Fax: 02533 – 930555

## Meine Kontaktdaten:

Anrede: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Bitte senden Sie mir/uns ein konkretes Angebot für eine Strafrechtsschutzversicherung im Gruppenvertrag mit der ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG

Meine/unsere Jahreshonorareinnahmen betragen im letzten Jahr

\_\_\_\_\_ €

- Bitte vereinbaren Sie mit mir/uns einen Informationstermin