

Rückantwort bitte an
E-Mail: mitgliederservice@lswb.de oder per Post an:

LSWB
Postfach 20 13 51
80013 München

Hiermit möchte ich den **Gutachtenservice des LSWB** in Anspruch nehmen und bitte um Mitteilung der entstehenden Gebühren.

Folgende Frage soll durch den Gutachter beurteilt werden::

.....

Der Fragestellung liegt folgender Sachverhalt zugrunde:
 (ggf. Darstellung auf einem gesonderten Blatt beifügen)

.....

| | | |
|-------------------------------|-----------------|-------|
| Datum/Ort | Anrede/Titel | |
| | Vorname, Name | |
| | Beruf(e) | |
| | Straße | |
| | PLZ, Ort | |
| Unterschrift/Stempel | Mitgliedsnummer | |

