

Rückantwort bitte an
Fax: 089 273 06 56, 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

