Kontaktformular

Mit diesem Formular können Sie eine Nachricht an mich versenden. Bitte hinterlassen Sie eine E-Mail Adresse oder Telefonnummer, damit ich mit Ihnen Kontakt aufnehmen kann.

Vorname *

Nachname *

Geburtsdatum *

Wohnort *

E-Mail Adresse *

Telefon *

Nachricht *

Zustimmung *

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – gemäß der Datenschutzerklärung – zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. *

Captcha *

* Pflichtfelder

Absenden

Hirschengraben 10
3011 Bern

Telefon: +41 (31) 3817075
Telefax: +41 (31) 3821008

info@drliechti.ch
www.drliechti.ch