

## Dr. Fatih Dogan

### Schindhelm - Dr. Dogan & Koyuncu

Zeytinburnu, Mevlana Cad. 98/21, 34015 Istanbul, Türkei

Telefon: +90 212 415 43 48    Telefax: +90 212 558 81 20    Mobil: +90 533 819 16 34    Notfall-Telefon: +49 179 474 26 22

E-Mail: [info@dogan-koyuncu.com](mailto:info@dogan-koyuncu.com)  
Webseite: <http://www.tr.schindhelm.com>

---

#### Schwerpunkte:

- Gesellschaftsrecht
- Inkasso/Forderungseinzug
- Erbrecht
- Straßenverkehrsrecht
- Gewerblicher Rechtsschutz
- Scheidung
- Immobilienrecht
- Schadensersatz und Schmerzensgeld

#### Korrespondenzsprachen:

- Deutsch
- Englisch
- Türkisch

---

Aus dem Zusammenschluss der Schindhelm mit der deutschsprachigen Istanbuler Wirtschaftskanzlei Dogan & Koyuncu ist im Jahr 2010 "Schindhelm Türkei" entstanden.

Wir begleiten Sie im wachstumsstärksten Markt Europas mit Fachkompetenz und Verlässlichkeit. In der Türkei sind wir für unsere in- und ausländischen Mandanten im ganzen Land von Istanbul aus tätig.

Als international tätige Wirtschaftskanzlei verstehen wir uns als Unternehmer mit dem Anspruch, unseren Mandanten auf allen Gebieten des Wirtschaftsrechts erstklassige anwaltliche Beratungsleistungen zu bieten.

Ob Direktinvestitionen, Mergers & Acquisitions, Gesellschaftsrecht, Vertriebsrecht, gewerbliche Schutzrechte, Technologietransfer, Immobilien- und Arbeitsrecht oder die allgemeine rechtliche Beratung im täglichen Geschäft – unsere Anwälte bieten Ihnen eine auf Ihre Bedürfnisse ausgerichtete Beratung.

Unsere Mandanten sind mittelständische und große Unternehmen aus den Bereichen Industrie, Handel und Dienstleistung ebenso wie Verbände, öffentliche Körperschaften und private Klienten.

Für uns als moderne Kanzlei steht die Zufriedenheit unserer Mandanten im Mittelpunkt all unserer Bemühungen.



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Fatih Dogan!**

Schreiben Sie hier alle wichtigen Daten für Ihren Termin vor Ort zur Vorbereitung auf.

Ihre Adressierung:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

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

Termin vereinbart am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Sind Sie rechtsschutzversichert?** Ja / Nein

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Ihre Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

---

**Darstellung Ihres Problems:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sonstige Notizen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_