

## **Ferzen Agirman**

### **Rechtsanwaltskanzlei Agirman**

Prinzenstrasse 1, 30159 Hannover

Telefon: 0511 / 473 977 89    Telefax: 0511 / 473 977 90

E-Mail:

[anwalt-agirman@web.de](mailto:anwalt-agirman@web.de)

Webseite:

<http://www.spielerberater-deutschland.com>

---

#### **Schwerpunkte:**

- Sportrecht
- Arbeitsrecht
- Vertragsrecht
- Künstlerrecht
- Strafrecht
- Verkehrsrecht

#### **Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch
- Englisch
- Kurdisch
- Türkisch
- Persisch

---

Ferzen Agirman absolvierte sein Studium der Rechtswissenschaften an der Leibniz-Universität Hannover und legte erfolgreich in der Regelstudienzeit das erste und, im Anschluss an die Referendarausbildung in Bielefeld, das zweite Staatsexamen in Düsseldorf ab. Schwerpunkt seines Wahlfaches im Studium war die Kriminologie. Hierbei studierte und untersuchte er die Inhaftierung von Häftlingen und die Resozialisierung nach der Entlassung. Nach Tätigkeiten während des Referendariats bei der Staatsanwaltschaft Bielefeld im Dezernat für Jugendstrafrecht, dem Amtsgericht Bielefeld und in einer Rechtsanwaltskanzlei, die seit 10 Jahren auf Strafrecht und Zivilrecht spezialisiert ist, gründete er im Alter von nur 27 Jahren seine eigene Kanzlei. Hierbei bildet er selbst Rechtsreferendare in seinen Schwerpunkten aus und verhilft ihnen dazu, Erfahrung in der juristischen Praxis einer Anwaltskanzlei zu sammeln.

Neben der Strafverteidigung und der Beratung und Vertretung von Mandaten in rechtlichen Angelegenheiten schlägt Agirmans Herz noch für den Sport. Aufgrund seiner Sportbegeisterung gründete Agirman 2008 seinen eigenen Fußballverein „Inter Burgdorf 2008 e.V.". Als Gründer und Vorsitzender des Fußballvereins kennt er sich auch von der Natur der Sache her gut mit dem Vereins- und Sportrecht aus. Zudem ist er selbst zugelassener Fußballschiedsrichter, aktiver Fußballer und Fußballtrainer.



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Ferzen Agirman !**

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:**

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