

## Roman Koudous

### Koudous International Law Office - Legal Efficiency

Kurfürstendamm 67, 10707 Berlin

Telefon: 030/62933804 Telefax: 030/629338040

E-Mail:

[koudous@koudous-law.de](mailto:koudous@koudous-law.de)

Webseite:

<http://www.koudous-law.de>

---

**Schwerpunkte:****Korrespondenzsprachen:**

- Wirtschaftsrecht
- Internationales Recht
- Unternehmenskaufrecht
- Unternehmensnachfolgerecht
- Vertragsrecht
- Handelsrecht
- Gesellschaftsrecht
- Datenschutzrecht

- Deutsch
- Englisch
- Persisch
- Japanisch

---

**Vita:**

In Deutschland zugelassener Rechtsanwalt, Syndikusanwalt, General Counsel, japanischer Firmeninhaber, Vorstandsmitglied.

- 1990 in Kabul geboren,
- 1993 nach Deutschland gezogen, aufgewachsen in Bad Harzburg (nahe Braunschweig und Hannover)
- Abitur im Jahr 2010 Studium der Rechtswissenschaften an der Universität Leipzig
- 2010 – 2015 Referendariat
- 2015 – 2017 Zulassung als Rechtsanwalt im Jahr 2017

**Einige geschäftliche Fakten über mich:**

- Inhaber der Kanzlei Koudous International Law Office (mit Sitz in Berlin und Tokio)
- Gründer von R · T Consulting Inc. (mit Sitz in Tokio)
- Chief Risk Management Officer der Quandoo GmbH, Berlin
- General Counsel für viele Unternehmen und Kunden
- Konzentrierung auf die Förderung des deutsch-japanischen Geschäfts
- Fokus auf globale E-Sport-Beratung Rechtsberater für JETRO Berlin (Japanische Außenhandelsorganisation)
- Rechtsberater & Mentor für CROSSBIE (Standorte in Berlin und Tokio)
- Mehrere Vorstandspositionen für 1. Aktiengesellschaften (Tokio)
- Muttersprachliche Japanischkenntnisse (niemand spricht so gut wie ich), insgesamt 7 Sprachen



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Roman Koudous!**

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:**

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