

## Sabine Haselbauer

### RA & Notar Dr. Sabine Haselbauer

Schillstr. 10, 10785 Berlin

Telefon: 030 / 609 44 309 Telefax: 030 / 863 14 371

E-Mail:

[info@dr-haselbauer.de](mailto:info@dr-haselbauer.de)

Webseite:

<https://www.notarin-dr-haselbauer.de/>

---

**Schwerpunkte:**

- Immobilienrecht
- Bauträgerrecht
- Baurecht
- Bank- und Kapitalmarktrecht

**Fachanwaltschaften:**

- Bank- und Kapitalmarktrecht

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch
- Englisch

---

Unsere Expertise umfasst die Beratung in allen Bereichen rund um Immobilien und Finanzierung.

Unser Beratungsspektrum erstreckt sich von rechtlichen Fragen, die mit dem Kauf einer Immobilie einhergehen, bis hin zu klassischen Aspekten der Immobilienfinanzierung. Wir behandeln auch baurechtliche Fragen (ausschließlich privates Baurecht), Bauträgerrecht und Wohnungseigentumsgesetz (WEG)-Recht sowie Schadensersatzrecht.

Als Spezialisierte Anwaltskanzlei in Bank- und Kapitalmarktrecht, repräsentieren wir seit langer Zeit Anleger und Bankkunden in einer Vielzahl von Anlageformen, einschließlich Aktien und Aktienfonds, Beteiligungen, Genussrechte, Immobilienfonds, Inhaberschuldverschreibungen, Lebensversicherungsfonds, sowie Investitionen in Problemimmobilien und steueroptimierte Immobilien. Zusätzliche Informationen und Artikel sind auf unserer Anwaltsseite zu finden.

Wir stehen Ihnen gerne zur Verfügung, sowohl im Vorfeld des Kaufs einer Immobilie als auch bei deren Abwicklung oder der Durchsetzung von Schadensersatzansprüchen. Weitere Details können Sie auf unserer Anwalts-Webseite [www.immobankrecht.de](http://www.immobankrecht.de) nachlesen.



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Sabine Haselbauer!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---