

**Dr. iur. Alexander Rathenau**

**DR. RATHENAU & KOLLEGEN**

**Rua António Crisógono dos Santos, n.º 29, Bl. 3, escritório B, D, E , 8600-678 Lagos - Algarve, Portugal**

Telefon: 00351-282 780 270 Telefax: 00351-282 780 279 Mobil: 00351-91 91 96 777 Notfall-Telefon: 00351-91 91 96 777

E-Mail:

[anwalt@rathenau.com](mailto:anwalt@rathenau.com)

Webseite:

<http://www.anwalt-portugal.de>

**Schwerpunkte:**

**Korrespondenzsprachen:**

- Grundstücksrecht
- Steuerrecht
- Baurecht / Architektenrecht
- Zivilrecht
- Verwaltungsrecht
- Wirtschaftsrecht
- Familienrecht

- Deutsch
- Englisch
- Portugiesisch

---

Rechtsanwalt Dr. iur. Alexander Rathenau ist Mitglied der portugiesischen und deutschen Anwaltskammer. Er ist in Deutschland und in Portugal als Rechtsanwalt zugelassen und befasst sich seit 1998 mit dem portugiesischen Recht.

Biografie:

Dr. Rathenau hat in Coimbra, Oxford und Trier Jura studiert. Außerdem hat er einen zweijährigen Ergänzungsstudiengang im portugiesischen Recht und Sprache mit dem Abschluss "sehr gut" absolviert.

Seine Dissertationsschrift zur Erlangung des Grades eines „Doktors der Rechte“ wurde mit dem Gesamtprädikat „mit höchstem Lob“ (summa cum laude) bewertet.

Er ist außerdem Autor zahlreicher Beiträge in Fachzeitschriften, vornehmlich zum Portugiesischen Recht ? siehe Publikationsliste (Auszug) und aktives Mitglied der Deutsch-Lusitanischen Juristenvereinigung seit 1999.

Dr. Rathenau ist außerdem Hauptautor und Herausgeber des deutschsprachigen Internetportals zum Portugiesischen Recht: [www.rathenau.com](http://www.rathenau.com) sowie Mitglied des Aufsichtsrates der Portugal Immobilien AG (München).

Dr. Rathenau wurde u.a. für die Kommission der Europäischen Gemeinschaften (Brüssel) und für die Deutsch-Portugiesische Industrie- und Handelskammer (Lissabon) tätig.



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. iur. Alexander Rathenau!**

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:**

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