

## **Andreas Gebauer**

### **Rechtsanwaltskanzlei Gebauer**

**Robert-Koch-Str. 58, 59174 Kamen**

Telefon: 02307-282896 Telefax: 02307-282897

E-Mail: [info@fachanwalt-gebauer.de](mailto:info@fachanwalt-gebauer.de)

---

Die Kanzlei wird von **Rechtsanwalt Andreas Gebauer** geführt. Eine weitere Kanzlei baute er in Bottrop (Bottrop-Fuhlenbrock) auf. Selbstverständlich nimmt Rechtsanwalt Gebauer auch Mandate außerhalb des Ruhrgebietes und entsprechende Termine bundesweit wahr. **Rechtsanwalt Gebauer** ist zugleich Fachanwalt für **Familienrecht** und berät und vertritt Sie mit Schwerpunkt im Familienrecht. Dabei umfasst das Familienrecht das gesamte Spektrum familienrechtlicher Probleme aus Anlass der Trennung, wie Unterhalt, Hausrat, Kindesunterhalt, Trennungsunterhalt, Ehegattenunterhalt, Verwandtenunterhalt u.a. und selbstverständlich die Scheidung. Zudem vertritt er Arbeitnehmer und Arbeitgeber in allen Angelegenheiten des **Arbeitsrechts**, wie z.B. bei Kündigungen, Abfindungen, Lohnforderungen, aber auch bei der Anmeldung von Insolvenzanträgen, der Überprüfung und Erstellung von Arbeitsverträgen, u.v.a.

Die Schwerpunkte sind

- **Familienrecht**
- **Arbeitsrecht**
- **Kaufrecht**
- **Erbrecht**
- **Mietrecht**
- **Verkehrsrecht**

Als mittelstandsorientierte Kanzlei legen wir höchsten Wert auf die individuelle Betreuung unserer Mandanten, persönliche Beratung sowie auf Kontinuität der Mandantenbeziehungen. Entsprechend unserem Beratungsansatz steht für uns die praxisnahe Lösung Ihrer Probleme unter Berücksichtigung wirtschaftlicher Notwendigkeiten im Vordergrund!



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Andreas Gebauer!**

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:**

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