

Anwaltskanzlei Motorrechte

Kaiserstraße 20, 60311 Frankfurt am Main

Telefon: 069153222660 Telefax: 069153222669

E-Mail:

info@motor-rechte.de

Webseite:

<http://www.motor-rechte.de>

Schwerpunkte:

- Arbeitsrecht
- Gesellschaftsrecht
- Handelsrecht
- Unternehmens- oder Betriebsnachfolge
- Verkehrsrecht
- Wirtschaftsrecht
- Zivilrecht

Korrespondenzsprachen:

- Deutsch
- Englisch
- Türkisch

Eine konstruktive Zusammenarbeit von Anwälten für eine bundesweite Unterstützung

Die Anwaltskanzlei Motorrechte mit Hauptsitz in Frankfurt am Main vertritt bundesweite Mandante im Verkehrsrecht. Unsere Kanzlei ist auf sämtliche Angelegenheiten des Verkehrsrechts konzentriert. Hierunter fallen vor allem das Verkehrsvertragsrecht, das Verkehrsstraf- und Ordnungswidrigkeitenrecht, das Recht der Fahrerlaubnis, das Verkehrshaftungsrecht sowie das Versicherungsrecht.

So gehören Schadensersatzansprüche wegen Mängeln beim Autokauf, die Abwehr von Bußgeldern und Fahrverboten, die Klärung der Haftungsfrage nach einem Verkehrsunfall sowie die Schadensregulierung mit der gegnerischen Haftpflichtversicherung zu unseren Hauptaufgaben.

Ganz gleich, ob Sie Verbraucher oder Unternehmer sind: Wir gehen jeden Fall mit umfassender Erfahrung und Professionalität an und passen unsere Unterstützung an Ihre individuellen Bedürfnisse und Anliegen an.

Wir kooperieren deutschlandweit mit einer Vielzahl von Anwälten und können deshalb bundesweit behilflich sein. Durch unsere modernen Kanzleibläufe sorgen wir dafür, dass die Interessen unserer Mandanten schnellstmöglich zur Geltung gebracht werden.

Kontaktieren Sie uns für eine Beratung, um zu erfahren, ob unsere Dienstleistungen für Sie geeignet sind.



Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Anwaltskanzlei Motorrechte!

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:

