

Dr. Dietmar Olsen

Dr. Dietmar Olsen

Sonnenstraße 32, 80331 München

Telefon: (089) 21 54 89 4-0 Telefax: (089) 21 54 89 4-99 Mobil: 0172-4514040 Notfall-Telefon: 089-76755184

E-Mail:

kanzlei@huber-olsen.de

Webseite:

<http://www.huber-olsen.de>

Schwerpunkte:

- Arbeitsrecht
- Kündigungsschutzrecht

Fachanwaltschaften:

- Arbeitsrecht

Korrespondenzsprachen:

- Deutsch
- Englisch

Kanzlei Dr. Olsen

Der Schwerpunkt der Kanzlei Dr. Olsen in München liegt im Arbeitsrecht.

Dr. Dietmar Olsen, Rechtsanwalt und Fachanwalt für Arbeitsrecht, vertritt überwiegend Arbeitnehmer, aber auch zahlreiche Arbeitgeber. Mit den einschlägigen taktischen Überlegungen beider Seiten ist bestens vertraut und kann optimal tätig werden.

Die Beratung erstreckt sich von Einstellungen, beispielsweise durch die Erstellung und Überprüfung von Arbeitsverträgen, über die Begleitung von Arbeitsverhältnissen bis zu ihrer Beendigung durch Kündigung. Auch ein Aufhebungsvertrag oder Abwicklungsvertrag wird kurzfristig geprüft und ggfs. mit dem Gegner verhandelt. Immer wichtiger wird die Gestaltung von Arbeitszeugnissen für das berufliche Fortkommen eines Arbeitnehmers.

Aiuch Opfer von Mobbing werden vertreten. Dabei wird ihnen geholfen, Schmerzensgeld- und Schadensersatzansprüche durchzusetzen.

Häufig müssen Arbeitnehmer eine Kündigungsschutzklage erheben, vor allem bei betriebsbedingten Kündigungen, um sich gegen eine Kündigung zu wehren. Arbeitsgerichtliche Verfahren enden oft mit der Zahlung einer Abfindung, die in enger Absprache mit dem betroffenen Mandanten ausgehandelt wird.

Dr. Olsen berät mittelständische Unternehmen und Betriebsräte bei der Umsetzung größerer arbeitsrechtlicher Umstrukturierungen.



Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Dietmar Olsen!

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:

