

Frank Labisch

Labisch Kanzlei für Arbeitsrecht

Wormser Straße 15, 55130 Mainz

Telefon: 06131/ 464 850 0 Telefax: 06131/ 480 572 4

E-Mail:

sekretariat@kanzlei-labisch.de

Webseite:

<http://www.kanzlei-fuer-arbeitsrecht.de>

Schwerpunkte:

- Arbeitsrecht
- Betriebsverfassungsrecht
- Betriebliche Altersversorgung
- Kündigungsschutzrecht
- Zivilrecht
- Tarifrecht
- Zivilprozessrecht

Fachanwaltschaften:

- Arbeitsrecht

Korrespondenzsprachen:

- Deutsch
 - Englisch
-

Sie sind auf der Suche nach Lösungen für Ihre arbeitsrechtlichen Belange?

Wenn Arbeitsverhältnisse enden geht dies meist einher mit Uneinigkeit zwischen den Parteien. Um diesem Umstand abzuhelpen ist es sinnvoll die Verhandlungen von einem Experten durchführen zu lassen.

Daran, dass diese Einigung ganz in Ihrem Sinne erfolgt und für Sie die beste aller Lösungen darstellt arbeiten wir jeden Tag. Die Streitigkeiten im Arbeitsrecht entscheiden sich auch oft schon vor einer Gerichtsverhandlung, sodass Fachkenntnis gepaart mit Verhandlungsgeschick ganz entscheidend für Ihren Erfolg sind. Durch Fortbildungen und tägliche Praxis sind wir im Arbeitsrecht Ihr kompetenter Ansprechpartner.

Um für unsere Mandanten weitere Informationsquellen zur Verfügung zu stellen haben wir Online Portale zum Arbeitsrecht ins Leben gerufen: www.arbeitsrecht-rheinland-pfalz.de und www.arbeitsrecht-hessen.de bieten Ihnen ein Glossar an arbeitsrechtlichen Begriffen und relevante Entscheidungen zu arbeitsrechtlichen Gerichtsprozessen.

Wenn Sie darüber hinaus einen Rechtsbeistand benötigen der Sie individuell, für Sie verständlich, durchsetzungsstark und kompetent im Arbeitsrecht vertritt freuen wir uns über Ihren Anruf.



Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Frank Labisch!

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:
