

## Dr. Mathias Lorenz

### Schardey & Partner Rechtsanwälte

Homberger Str. 31, 47441 Moers

Telefon: 02841/98870 Telefax: 02841/988777

E-Mail:

[lorenz@schardey.de](mailto:lorenz@schardey.de)

Webseite:

<http://www.schardey.de>

---

**Schwerpunkte:**

- Arbeitsrecht
- Betriebsverfassungsrecht
- Kündigungsschutzrecht
- Schwerbehindertenrecht
- Mietrecht
- Beamtenrecht
- Sozialrecht

**Fachanwaltschaften:**

- Arbeitsrecht
- Sozialrecht

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch
  - Englisch
- 

**Zur Kanzlei:** Schardey & Partner sind eine Anwaltskanzlei im Herzen der Stadt Moers am Niederrhein. Seit Jahrzehnten beraten Sie hier Rechtsanwälte und Fachanwälte im Zivilrecht, insbesondere im Arbeitsrecht, Arzthaftungsrecht, Baurecht, Mietrecht, Werkvertragsrecht, Vertragsrecht und Verkehrsrecht. Ein weiterer Schwerpunkt ist der Bereich Inkasso und Zwangsvollstreckung, sowie das immer wichtiger werdende Sozialrecht. Im Bereich der Steuerberatung kooperieren wir mit einem großen örtlichen Steuerberaterbüro. Zu unseren Mandanten zählen insbesondere Privatpersonen, mittelständige Unternehmen und Handwerksbetriebe. Einen Eindruck von uns und unserer Arbeit erhalten Sie unter [www.schardey.de](http://www.schardey.de).

**Zur Person:** Aufgewachsen ist Herr Dr. Lorenz in Rheinberg am Niederrhein. Studium der Rechtswissenschaften in Bielefeld. Arbeitsrechtliche Promotion an der Universität des Saarlandes. Rechtsanwalt seit 2001, u.a. in einer Arbeitsrechtskanzlei und in einer großen wirtschaftsrechtlich ausgerichteten Kanzlei in Köln. Regelmäßige Veröffentlichungen in juristischen Fachzeitschriften, sowie regelmäßige Vortragstätigkeit.



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Mathias Lorenz!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---