

## Merla Ganschow & Partner | Anwalt Arbeitsrecht Berlin

Tauentzienstraße 9-12, 10789 Berlin

Telefon: 030/ 609 892 480

E-Mail:

[info@mgp-rechtsanwalt.de](mailto:info@mgp-rechtsanwalt.de)

Webseite:

<http://www.mgp-rechtsanwalt.de>

---

**Schwerpunkte:**

- Arbeitsrecht
- Arbeitsschutz
- Steuerrecht

**Fachanwaltschaften:**

- Arbeitsrecht

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch
- Englisch

---

Die **Kanzlei Merla, Ganschow & Partner** mit Sitz in Berlin Charlottenburg ist eine **Fachkanzlei für Arbeitsrecht**. Als ausschließlich im Arbeitsrecht tätige Rechtsanwälte verfügen wir über ein breites Erfahrungsspektrum und eine außerordentlich hohe Spezialisierung.

Wir vertreten [Arbeitgeber](#) und [Arbeitnehmer](#) in sämtlichen Belangen des individuellen und kollektiven Arbeitsrechts.

Unsere Fachanwälte für Arbeitsrecht befassen sich täglich mit [Kündigungen](#), [Abmahnungen](#), [Aufhebungsverträgen](#) und [Abfindungen](#) und verfügen über eine umfassende praktische Erfahrung sowohl in der außergerichtlichen Konfliktlösung als auch in der gerichtlichen Vertretung.

Darüber hinaus beraten wir Unternehmen bei der Überprüfung, Gestaltung und Optimierung von [Arbeitsverträgen](#) einschließlich der Einführung flexibler Arbeitszeitregelungen, rechtswirksamer Befristungen und der Vereinbarung von Zielvereinbarungen sowie zu Haftungsfragen im laufenden Arbeitsverhältnis.

Profitieren Sie von der Erfahrung unserer Fachanwälte und bereits hunderten erfolgreich geführten Verfahren. Wir machen uns für Sie stark und unterstützen Sie zielgerichtet bei der Bearbeitung ihres arbeitsrechtlichen Problems.

Kommen Sie gerne auf uns zu.



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Merla Ganschow & Partner | Anwalt Arbeitsrecht Berlin!**

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:**

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