

Dr. Michael Thorn

DR. THORN Rechtsanwälte PartGmbH

Clemensstraße 30, 80803 München

Telefon: 089 3801990 Telefax: 089 38019950

E-Mail:

thorn@thorn-law.de

Webseite:

<http://www.thorn-rechtsanwalt-kuendigung-arbeitsrecht-muenchen.com>

Schwerpunkte:

- Arbeitsrecht
- Kündigungsschutzrecht
- Erbrecht
- Erbschaftsteuerrecht
- Bankrecht / Kapitalmarktrecht
- Kapitalanlagerecht
- Kreditrecht
- Handelsrecht

Korrespondenzsprachen:

- Deutsch
- Englisch
- Französisch

Dr. jur. Michael Thorn hat in München an der Ludwig-Maximilians-Universität Rechtswissenschaften studiert und sowohl das Erste Staatsexamen als auch das Zweite Staatsexamen mit "grossem Prädikat" absolviert.

Mit einer Dissertation im Bereich Bankhaftungsrecht wurde er zum "Dr. jur." mit "magna cum laude" promoviert.

Einer universitären Tätigkeit schloß sich die Anwaltstätigkeit in zwei Münchener Kanzleien an, einer mittelständischen Kanzlei und einer international tätigen Anwaltssozietät.

1996 hat Dr. Thorn eine eigene Kanzlei gegründet und ist seither Inhaber einer Kanzlei in München-Schwabing.

2014 wurde von ihm die Kanzlei in Dr. Thorn Rechtsanwälte PartGmbH umgewandelt.

In der Kanzlei Dr. Thorn Rechtsanwälte PartGmbH praktiziert Dr. jur. Thorn gemeinsam mit Rechtsanwältin und Fachanwältin für Arbeitsrecht Beatrice von Wallenberg Pachaly.

Rechtsanwältin von Wallenberg Pachaly wurde an der Ruhruniversität Bochum ausgebildet und hat dort ihr Erstes und Zweites Staatsexamen mit "grossem Prädikat" bzw. "Prädikat" absolviert.

Vor der Tätigkeit mit Dr. Thorn war sie in einer Anwaltskanzlei in San Francisco als juristische Mitarbeiterin tätig.

Rechtsanwältin v. Wallenberg Pachaly spricht englisch und französisch fließend und verhandlungssicher.

Rechtsanwältin v. Wallenberg Pachaly hat sich auf Arbeitsrecht spezialisiert und wurde von der Rechtsanwaltskammer 2011 zur Fachanwältin für Arbeitsrecht ernannt.



Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Michael Thorn!

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:
