

## Ralf Höfer

### Rechtsanwalt Ralf Höfer

Holstenstraße 96, 24103 Kiel

Telefon: 0431/94099 Telefax: 0431/96028

E-Mail:

[recht@rechtsanwalt-hoefer.de](mailto:recht@rechtsanwalt-hoefer.de)

Webseite:

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

---

**Schwerpunkte:****Korrespondenzsprachen:**

- Insolvenzrecht
- Arbeitsrecht
- Handelsrecht
- Gesellschaftsrecht

- Deutsch

---

**Vita**

Ralf Höfer, geboren 1966 in Husum als Sohn eines Unternehmers im Bäckereigewerbe, lebt und arbeitet heute in Kiel.

**Ausbildung und beruflicher Werdegang**

Ralf Höfer absolvierte sein Studium der Volkswirtschaftslehre und Rechtswissenschaften an der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel. Nach erfolgreichem Abschluss des ersten juristischen Staatsexamens im Jahr 1996 und dem anschließenden Referendariat in Nordrhein-Westfalen sowie dem zweiten juristischen Staatsexamen am Landesjustizprüfungsamt (LJPA) in Düsseldorf, sammelte Ralf Höfer zunächst Berufserfahrung in überörtlichen Sozietäten in Hamburg und Lüneburg. Seit April 2001 ist er als selbstständiger Rechtsanwalt in Kiel tätig und spezialisiert sich vor allem auf die Bereiche Insolvenzrecht, Arbeitsrecht, Mietrecht sowie Handels- und Gesellschaftsrecht.

Parallel zu seiner beruflichen Tätigkeit hat Ralf Höfer erfolgreich den Lehrgang "Tätigkeitsschwerpunkt Insolvenzverwaltung" (heutzutage bekannt als Fachanwaltslehrgang für Insolvenzrecht) abgeschlossen und auch den Lehrgang zum Fachanwalt für Arbeitsrecht erfolgreich absolviert. Darüber hinaus hat er an verschiedenen Konferenzen und Lehrveranstaltungen zu den Themen Insolvenzrecht, Arbeitsrecht und Mietrecht teilgenommen.



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Ralf Höfer!**

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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_