

Rechtsanwältin Silke Hoffmann

Rechtsanwältin Silke Hoffmann

Osterbrooksweg 21, 22869 Schenefeld

Telefon: 040-840 53 807 Telefax: 040-840 53 808

E-Mail:

RAin.SilkeHoffmann@t-online.de

Webseite:

<http://www.kanzleihoffmann-online.de>

Schwerpunkte:

Korrespondenzsprachen:

- Ausländerrecht
- Asylrecht
- Aufenthaltsrecht
- Staatsangehörigkeitsrecht

- Deutsch
- Englisch

Herzlich Willkommen

Ich freue mich, Ihnen meine Tätigkeit vorstellen zu dürfen.

Seit 1997 bin ich schwerpunktmäßig im **Aufenthalts-, Einbürgerungs-, Staatsangehörigkeits- und Asylrecht** tätig.

Mit Sitz in Schenefeld (bei Hamburg) vertrete ich meine Mandanten bundesweit gegenüber **Ausländerbehörden, Einbürgerungsbehörden, der deutschen Botschaft** und vor **deutschen Verwaltungsgerichten**.

So biete ich Beratung und Hilfe u.a. bei:

- Aufenthalt zum Zweck der Ausbildung
- Aufenthalt zum Zweck der Erwerbstätigkeit
- Arbeitserlaubnis
- Aufenthalt aus völkerrechtlichen, humanitären oder politischen Gründen
- Asylrecht
- Ehegattennachzug
- Kindernachzug
- Nachzug der Eltern oder sonstiger Familienangehöriger
- drohende Abschiebung
- Ausweisung
- Duldung und Grenzübertrittsbescheinigung
- Visaverfahren / Einreise
- Niederlassungserlaubnis (unbefristete Aufenthaltserlaubnis)
- Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EG
- Freizügigkeitsrecht von Unionsbürgern und deren Familienangehörigen
- Einbürgerung

Die Kanzlei ist für Mandanten aus dem Hamburger Westen und dem südlichen Schleswig-Holstein (Kreis Pinneberg) gut erreichbar, Bushaltestelle: Schenefeld, Stadtzentrum (Linien 2, 186, 285)

Vor einem persönlichen Besprechungstermin bitte ich um eine telefonische Terminvereinbarung.



Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Rechtsanwältin Silke Hoffmann!

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:
