

## Rechtsanwältin Sylvia Holland

### Kanzlei Köhne, Kulle & Koll.

Landgestütstr. 10, 85435 Erding

Telefon: 08122/2274410 Telefax: 08122/2274411

E-Mail:

[sylvia.holland@kkkk.eu](mailto:sylvia.holland@kkkk.eu)

Webseite:

[http://www.kkkk.eu/rechtsanwalt\\_erding.html](http://www.kkkk.eu/rechtsanwalt_erding.html)

---

**Schwerpunkte:**

- Familienrecht
- Ehevertrag
- Scheidung
- Erbrecht
- Unterhaltsrecht
- Scheidungsfolgenvereinbarung
- Kindesunterhalt
- Vertragsrecht

**Fachanwaltschaften:**

- Familienrecht

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch

---

Ich freue mich, daß Sie auf meine Internetseite aufmerksam geworden sind.  
Als Fachanwältin für Familienrecht bin ich Ihr erster Ansprechpartner  
für Ihre Fragen und Ihre anwaltliche Vertretung im Scheidungsverfahren,  
bei Sorgerecht bzw. Umgangsstreitigkeiten und der Bestimmung von Unterhaltsansprüchen.  
Bei der Auseinandersetzung von Vermögenswerten und der Durchsetzung bzw.  
Abwehr von Zugewinnansprüchen stehe ich Ihnen gerne mit meinem ganzen Fachwissen zur Seite.

**Scheidung****Unterhaltsrecht****Sorgerecht****Umgangsrecht****Zugewinn****Gewaltschutzverfahren** (insbesondere Wohnungszuweisungsanträge)

Sehr wichtig für mich ist die persönliche und individuelle Betreuung meiner Mandanten. Bei einem gemeinsamen Vorgespräch erfolgt eine maßgeschneiderte Strategie, in welchem ich Ihnen Ihre juristischen Möglichkeiten erläutere. Die Lösung Ihres Problems ist meine Aufgabe.

Kanzleizeiten Mo-Fr 8.30-17.00 Uhr - weitere Termine nach Vereinbarung.



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Rechtsanwältin Sylvia Holland!**

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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_