

Bernd Mühlnikel

WBP Mühlnikel Sobiechowski Zons Steuerberater Rechtsanwälte Partnerschaftsgesellschaft mbB

Brandstwiete 4, 20457 Hamburg

Telefon: 040 / 37 68 04 0 Telefax: 040 / 37 37 62

E-Mail: b.muehlnikel@wbp-hh.de

Webseite: <https://www.wbp-hh.de>

Schwerpunkte:

- Abfindung
- Abmahnung ArbR
- Altersteilzeit
- Arbeitgeber
- Arbeitnehmererfinderrecht
- Arbeitnehmerüberlassungsrecht
- Arbeitsförderungsrecht
- Arbeitsgericht
- Arbeitsgerichtsverfahren
- Arbeitskampfrecht
- Arbeitsrecht
- Arbeitsunfähigkeit
- Arbeitsverhältnis Kündigung
- Arbeitsvertrag
- Arbeitsvertragänderung
- Arbeitszeugnis
- ArbR (Arbeitgeber u. Angestellte TVöD)
- ArbR (Arbeitgeber u. Angestellte, BAT)
- Aufhebungsvertrag
- Beendigung Arbeitsvertrag
- befristeter Arbeitsvertrag
- Berufsausbildungsvertrag
- Betriebliche Altersversorgung
- Betriebliche Altersvorsorge
- Betriebsbedingte Kündigung
- Betriebsrat
- Betriebsvereinbarung
- Betriebsverfassungsrecht
- Fristlose Kündigung
- Individualarbeitsrecht
- Kollektives ArbR
- Kündigung
- Kündigung Arbeitsvertrag
- Kündigungsfrist
- Kündigungsfristen Arbeitnehmer
- Kündigungsschutz
- Kündigungsschutzklage
- Kündigungsschutzrecht
- Kurzarbeit
- Mitbestimmungsrecht (im ArbR)
- Mobbing
- Mutterschutz
- Personalvertretungsrecht
- Probezeit
- Schwarzarbeit
- Sonderurlaub

Fachanwaltschaften:

- Arbeitsrecht

Korrespondenzsprachen:

- Deutsch

- Sozialplan
 - Sozialversicherungsrecht (im ArbR)
 - Tarifrecht
 - Tarifvertrag
 - Tarifvertragsrecht
 - Urlaubsanspruch
 - Vorstellungsgespräch
 - Zeugniskorrektur
-

Lebenslauf:

- 1992-1997 Studium der Rechtswissenschaften in Göttingen
- 1997-1998 Auslandsaufenthalt in den USA
- 1998-2000 Referendariat in Kiel/Hamburg
- seit dem Jahr 2000 Zulassung als Rechtsanwalt und Tätigkeit bei WBP Steuerberater Rechtsanwälte PartGmbH, Hamburg
- seit 2002 Partner
- seit 2006 Fachanwalt für Arbeitsrecht

Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Bernd Mühlhikel!

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:
