

Dr. Christian Eisbrecher

KLOSTERMANN • SCHMIDT • MONSTADT • EISBRECHER GbR

Lübecker Straße 5-7, 19053 Schwerin

Telefon: 0385 – 59 16 60 Telefax: 0385 – 56 27 35

E-Mail:

schwerin@klostermann-rae.de

Webseite:

<http://www.ksme-rechtsanwaelte.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
- Sozialplan

Fachanwaltschaften:

- Arbeitsrecht

Korrespondenzsprachen:

- Deutsch

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

Curriculum Vitae

- geboren 1964 in Zeven (Bez. Bremen)
- Studium der Rechtswissenschaften in Marburg (Hessen) und Münster (NRW)
- Promotion Dr. jur. an der Westfälischen Wilhelms-Universität Münster
- Rechtsanwalt seit 1996
- Sozios der Rechtsanwalts- und Steuerberatersozietät seit 1998
- Ernennung zum Fachanwalt für Arbeitsrecht 2000

Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Christian Eisbrecher!

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:
