

## Maria Schachten

### Kanzlei Schachten

Huysenallee 52-56, 45128 Essen

Telefon: 0201 24 84 000 Telefax: 0201 24 84 033

E-Mail:

[info@kanzlei-schachten.de](mailto:info@kanzlei-schachten.de)

Webseite:

<http://www.kanzlei-schachten.de>

---

**Schwerpunkte:****Fachanwaltschaften:**

- Adoption
- Aufenthaltsbestimmungsrecht
- Eherecht
- Ehevertrag
- Eingetragene Lebensgemeinschaft
- Einvernehmliche Scheidung
- Familienrecht
- Kindschaftsrecht
- Nichteheliche Lebensgemeinschaft
- Pflegschaft
- Scheidung
- Scheidungsfolgenvereinbarung
- Sorgerecht
- Unterhalt
- Unterhaltsrecht
- Vaterschaftsanfechtung
- Versorgungsausgleich
- Vormundschaft
- Erbengemeinschaft
- Erbrecht
- Erbschaftssteuererklärung
- Erbschein
- Erbteilung
- Internationales Privatrecht im ErbR
- Nachlass
- Nachlassinsolvenz
- Nachlasspflegschaft
- Nachlassverwaltung
- Patientenverfügung
- Pflichtteil
- Schenkungssteuererklärung
- Testament
- Testamentsgestaltung
- Testamentsvollstreckung
- Übergabe zu Lebzeiten
- Vertragsgestaltung
- Vertretung bei Gericht oder Finanzamt
- Vorsorgevollmacht
- Vorweggenommene Erbfolge

- Familienrecht
- Erbrecht

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch

- 
- Studium an der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn
  - Seit August 1989 als Rechtsanwältin in Essen tätig
  - Seit 1998 Fachanwältin für Familienrecht
  - Seit 2007 Fachanwältin für Erbrecht

Der Schwerpunkt der anwaltlichen Tätigkeit liegt im Bereich des Familien- und Erbrechts.

Es besteht die Möglichkeit der gerichtlichen Vertretung vor allen Amtsgerichten – insbesondere Familiengerichten -, Landgerichten und Oberlandesgerichten in Deutschland.

## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Maria Schachten!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---