

## Martina Gaede

### GAEDE Rechtsanwälte

Friedrich-Wilhelms-Str. 7, 63607 Wächtersbach

Telefon: 06053 600250 Telefax: 06053 600251

E-Mail:

[info@gaede-lawyers.de](mailto:info@gaede-lawyers.de)

Webseite:

<http://www.gaede-lawyers.de>

---

**Schwerpunkte:**

- 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
- Adoption
- Aufenthaltsbestimmungsrecht
- Eherecht
- Ehevertrag
- Eingetragene Lebensgemeinschaft
- Einvernehmliche Scheidung
- Familienrecht
- Kindschaftsrecht
- Nichteheleiche Lebensgemeinschaft
- Pflegschaft
- Scheidung
- Scheidungsfolgenvereinbarung
- Sorgerecht
- Unterhalt
- Unterhaltsrecht
- Vaterschaftsanfechtung
- Versorgungsausgleich
- Vormundschaft

**Fachanwaltschaften:**

- Erbrecht
- Familienrecht

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch

---

Martina Gaede, Jahrgang 1962, ist seit 1996 zugelassene Anwältin in Hessen. Sie war zuvor und daneben wissenschaftliche Mitarbeiterin bei juristischen Buchprojekten sowie Vortragstätigkeiten. Frau Rechtsanwältin Gaede hat an der Universität Würzburg studiert und nach Ihrem Referendariat in Bayern Ihr zweites Staatsexamen im Jahre 1991 abgelegt. Frau Rechtsanwältin Gaede wurde von der Rechtsanwaltskammer die Befugnis erteilt, die Bezeichnungen Fachanwältin für Erbrecht und Fachanwältin für Familienrecht zu führen. Frau Rechtsanwältin Gaede ist zertifizierte Testamentsvollstreckerin (AGT).

## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Martina Gaede!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---