Dr. Wolfgang Habel

KANZLEI DR. HABEL & COLL.

Walkmühlstraße 1a, 99084 Erfurt

Telefon: 0361 60083-10

E-Mail: office@advohabel.de
Webseite: http://www.advohabel.de/

Schwerpunkte:

- AG
- Aktiengesellschaft
- Aktiengesellschaftsrecht
- Bilanzrecht
- Dienstvertrag
- Europäische Aktiengesellschaft
- Europäisches GesellschaftsR
- Existenzgründung
- Firmeninvestor
- Firmenverkauf
- Franchiserecht
- GbR
- Genossenschaftsrecht
- Geschäftsführerhaftung
- Geschäftsführervertrag
- Gesellschafter
- Gesellschaftsform
- Gesellschaftsgründung
- Gesellschaftsrecht
- GmbH & Co. KG
- GmbH-Recht
- Handelsgeschäfterecht
- Handelsrecht
- Handelstandesrecht
- Handelsvertreter
- Handelsvertreterrecht
- Internationales GesellschaftsR
- Internationales HandelsR.
- Internationales Kaufrecht
- Kapitalgesellschaften
- Kapitalgesellschaftsrecht
- KG
- Konzernrecht
- Mitbestimmungsrecht
- Personengesellschaften
- Personengesellschaftsrecht
- Seehandelsrecht
- Steuerbelastungsvergleich
- Steueroptimierung
- Stiftungsrecht
- Umwandlungsrecht
- UN-Kaufrecht
- Unternehmensgründung
- Unternehmenskaufrecht
- Unternehmensrecht
- Verbandsrecht
- Verbundene Unternehmen
- Vereinsrecht

Fachanwaltschaften:

- Handelsrecht Gesellschaftsrecht

Korrespondenzsprachen:

- Deutsch
- Englisch

- Vertriebsrecht
- Werkvertrag

Dr. Habel hat seine anwaltliche Laufbahn in Frankfurt/M. begonnen. Dort war er auch neun Jahre lang als Syndikusanwalt in einem Industriekonzern tätig. Im Vordergrund standen dabei aktien- und konzernrechtliche Fragen sowie der Kauf und Verkauf von Unternehmen im In- und Ausland.

Seit Gründung der Kanzlei in Erfurt 1991 betreut Dr. Habel vorwiegend hiesige Unternehmen im Gesellschaftsrecht, aber auch in anderen wirtschaftsrechtlichen Fragen, einschließlich des internationalen Handelsrechts, des Wettbewerbs- und des Kartellrechts.

Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Wolfgang Habel!

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:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____