

Bautzener AnwaltsVerein e.V.
c/o Rechtsanwälte Winter
Lessingstrasse 5
02625 Bautzen

RückFAX: +49 3591 6777-10

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme zum

Bautzener AnwaltsVerein e.V.

Ich möchte Mitglied ab ----- werden.

Vor- und Nachname: -----

Geburtsdatum: -----

Erstzulassungsdatum: -----

Kanzlei / Sozietätsname: -----

Straße / PLZ / Ort: -----

Telefon / Fax: -----

E-Mail / Homepage: -----

Fachanwaltschaft/en: -----
(max. 3)

Privatanschrift: -----

Niederlassung / -----

Kanzleisitz im Gerichtsbezirk: -----

-----, den -----

(Unterschrift)