

An den
JenaerAnwaltVerein e.V.
Löbdergraben 24

07743 Jena

A u f n a h m e a n t r a g

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den JenaerAnwaltVerein e.V.
fett gedruckte Felder müssen ausgefüllt sein

Name, Vorname _____,
Titel _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ-Ort _____

Gerichtsfach _____
Telefon _____
Telefax _____

Email _____
Homepage _____

Erstzulassung am _____ bei AG/LG _____

Tätigkeitsschwerpunkte (Angaben sind nur zulässig , wenn Sie länger als 2 Jahre als Anwalt zugelassen und tätig sind):

1. _____
2. _____
3. _____

Interessenschwerpunkte:

1. _____
2. _____
3. _____

Zulassung am AG/LG _____, OLG _____

Sonstige Angaben (z.B. Fachanwaltschaft, ggf. Beiblatt benutzen)

_____, den _____ Unterschrift _____