

# Antragsformular „AWAK-CERT“

---

Anrede

Titel

Berufsbezeichnung

Name/Vorname

Kanzleianschrift

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Rechtsanwaltskammer

Hiermit beantrage ich, mir das Recht zur Nutzung der Wort-/Bildmarke „AWAK-CERT“ für Rechtsanwaltsdienstleistungen gemäß den Bedingungen der „Satzung für die Verwendung der Verbandsmarke der Rechtsanwälte „AWAK-CERT““ zu gestatten. Ferner beantrage ich, mir die Urkunde des Fortbildungszertifikates der ANWALTSAKADEMIE zu erteilen

Die Nachweise über Fortbildungsmaßnahmen sind diesem Antragsformular in Kopie beigelegt und gelten für den Zeitraum \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

