

Absenderstempel

Datum

Rechtsanwaltskammer Berlin
Littenstraße 9
10179 Berlin

Name der Rechtsanwältin/des Rechtsanwalts:

Nachweis der Fortbildung gem. § 15 FAO für das Jahr:

durch hörende Tätigkeit

Fachgebiet:

1) Veranstalter:

Bezeichnung der Veranstaltung (Kurzform):

Anzahl der Stunden:

An wen richtete sich die Veranstaltung? (RAe/FAe/andere Berufsgruppen):

anwaltsorientiert oder interdisziplinär

2) Veranstalter:

Bezeichnung der Veranstaltung (Kurzform):

Anzahl der Stunden:

An wen richtete sich die Veranstaltung? (RAe/FAe/andere Berufsgruppen):

anwaltsorientiert oder interdisziplinär

3) Veranstalter:

Bezeichnung der Veranstaltung (Kurzform):

Anzahl der Stunden:

An wen richtete sich die Veranstaltung? (RAe/FAe/andere Berufsgruppen):

anwaltsorientiert oder interdisziplinär

Teilnahmebestätigung bitte jeweils in Fotokopie beifügen!

Unterschrift