**per Fax:** 0211 46 999 88 oder

**per email:** RA.KarinSchimmels@t-online.de

**AsJ**

c/o Karin Schimmels

Jülicher Str. 8

40477 Düsseldorf

**Anmeldung für die Schöffenschulung am 16.02.2019**

Ich melde mich/uns verbindlich für die Schöffenschulung am

**Samstag, den 16. Februar 2019, von 10.00 - 16.00 Uhr** an.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **Telefon / Fax:** |  |
| **e-mail Anschrift:** |  |

**Datum: Unterschrift:**