

# Meldung von

Rechtsreferendarinnen/-referendare in der

Bitte für jede Gruppe ein eigenes Formular verwenden / Zutreffendes bitte auswählen

für das

20

Bundesland:

Entsendende Behörde:

| Lfd.Nr. | Name, Vorname | E-Mail-Adresse | ①<br>m/w/d | Geburtsdatum,<br>Geburtsort | Straße, Hausnummer | PLZ, Wohnort | OLG/<br>Regierung | ②<br>L |
|---------|---------------|----------------|------------|-----------------------------|--------------------|--------------|-------------------|--------|
| 1       |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 2       |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 3       |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 4       |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 5       |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 6       |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 7       |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 8       |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 9       |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 10      |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 11      |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |
| 12      |               |                |            |                             |                    |              |                   |        |

① Bitte **m** für männlich, **w** für weiblich, **d** für divers eintragen

② Bitte **L** ankreuzen, wenn Landesübung besucht werden soll.