

Juristische Gesellschaft  
zu Kassel  
c/o Dr. Jürgen Spalckhaver  
Friedrichsplatz 8  
34117 Kassel

**Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied der  
Juristischen Gesellschaft zu Kassel**

**Daten für die Mitgliederkartei:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

akademische Grade: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Stellung: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschäftsadresse: \_\_\_\_\_

Privater Wohnsitz: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ privat: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

....., den.....

\_\_\_\_\_  
Vollständige Unterschrift