

Anmeldung zur Wiederholung der mündlichen Prüfung

Name:

Vorname:

Titel:

Adresse:

Geburtsdatum:

Heimatort/Staatsangehörigkeit:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Gewünschte Prüfungstermine:

Allf. Bemerkungen:

Dem Formular ist ein **Ausweis über die Bezahlung der Gebühr** der Wiederholungsprüfung von Fr. 500.00 beizulegen (§ 14 Abs. 1 lit. c Anwaltsreglement).

Das vollständig ausgefüllte Formular inkl. Beilage ist an folgende Adresse zu senden:

Anwaltskommission des Kantons Schwyz
Präsident
Kollegiumstrasse 28
Postfach 2265
6431 Schwyz

.....
Datum und Unterschrift