
(Bürostempel)

Rechtsanwaltskammer Braunschweig
Lessingplatz 1
38100 Braunschweig

Mail: abaese@rak-braunschweig.de
Fax: 0531 / 123 35 66 **oder**
per beA

Ich bin bereit, als Schiedsgutachter*in in Schiedsverfahren nach § 18 der Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB 94) tätig zu werden.

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Haftpflichtrecht

Vertragsrecht

Arbeitsrecht

Sozialrecht

Verwaltungsrecht

Steuerrecht

Mietrecht

Sonstige Tätigkeitsgebiete: _____

Datum

Unterschrift