

درخواست عضویت اتحادیه حقوقدانان افغان مقیم اروپا

Beitrittserklärung zur Afghanischen Juristenvereinigung Europas

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Afghanischen Juristenvereinigung

Name: Vorname:	اسم تخلص	
Geburtstag und –ort:	تاریخ و محل تولد	
Berufsbezeichnung:	تحصیل	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	آدرس	
Telefon:	تلفون	
Email:	ایمل	
Datum, Unterschrift	تاریخ محل امضا	

شهرت مکمله شما در دفتر اتحادیه حقوقدانان افغان در اروپا محفوظ میباید.

Ihre Daten werden vertraulich streng behandelt und nicht weitergegeben