

Kanzleistempel:

Rechtsanwaltskammer des
Landes Brandenburg
Grillendamm 2

14776 Brandenburg/Havel

Datum:

A N M E L D U N G

zur Zwischenprüfung für Rechtsanwaltsfachangestellte

Ausbildende/r Rechtsanwalt/wältin

Name: Vorname:

Prüfungsbewerber/in

Name: Vorname: ggf. Geburtsname:

Wohnanschrift:

OSZ/Klasse:

A n t r a g

Ich beantrage die Zulassung zur Zwischenprüfung am:

Die Prüfungsgebühren in Höhe von 85,00 € werden

per Verrechnungsscheck

per Überweisung (siehe Kopie)

entrichtet.

Prüfungsbewerber/in

Ausbildende/r Rechtsanwalt/in

(bei Zutreffendes bitte ankreuzen)