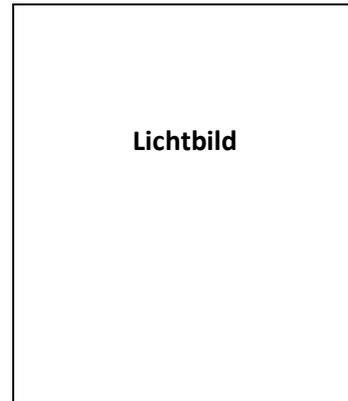


# Antrag

## auf Zulassung zur Rechtsanwaltschaft

An den Vorstand  
der Rechtsanwaltskammer  
Mecklenburg-Vorpommern  
Arsenalstraße 9  
19053 Schwerin



- Anlagen:**
1. Lebenslauf
  2. Beglaubigte Kopie oder Original des Prüfungszeugnisses über den Erwerb der Befähigung zum Richteramt
  3. Nachweis der Berufshaftpflichtversicherung (Original)
  4. Beglaubigte Ablichtung der Promotionsurkunde (ggf.)
  5. Fragebogen zum Antrag auf Zulassung zur Rechtsanwaltschaft
  6. Personalausweis (Kopie)

Antragsteller/in (Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname, ggf. auch Titel (wie z. B. Dr., LL.M.))	
Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Tagsüber erreichbar unter
	Tel.:
	Fax:
	E-Mail:
Geburtsdatum <u>und</u> Geburtsort (ggf. Staat)	Staatsangehörigkeit

### Die Zulassung zur Rechtsanwaltschaft beantrage ich nach:

- Erlangung der Befähigung zum Richteramt nach dem Deutschen Richtergesetz durch Bestehen der Zweiten Juristischen Staatsprüfung am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- Erfüllung der Eingliederungsvoraussetzungen nach Teil 3 EuRAG
- Vorliegen einer Bescheinigung nach § 16a Abs. 5 EuRAG

**Im Falle der Zulassung soll meine Vereidigung als Rechtsanwalt/Rechtsanwältin gemäß § 12a BRAO in folgender Form erfolgen:**

Ich möchte den Berufseid gemäß § 12a BRAO  mit/ ohne religiöse/r Beteuerungsformel leisten.

Ich möchte aus Glaubens- oder Gewissensgründen keinen Eid, sondern ein Gelöbnis gemäß § 12a Abs. 4 BRAO leisten.

Ich möchte anstelle des Eides gemäß § 12a Abs. 3 BRAO die Beteuerungsformel nach dem  
(Hier bitte die genaue Bezeichnung einfügen)

\_\_\_\_\_ (Gesetz) leisten.

Die **Verwaltungsgebühr** in Höhe von 250,00 € habe ich am \_\_\_\_\_ entrichtet durch:

Überweisung auf Ihr Geschäftskonto bei der

HypoVereinsbank  
IBAN: DE43 2003 0000 0028 2526 35

anliegenden Verrechnungsscheck

**Meinen Wohnsitz werde ich**

beibehalten.

nehmen in:

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Tel.:
	Fax:
	E-Mail:

**Meine Kanzlei werde ich einrichten:**

Anschrift (ggf. c/o/Kanzleibezeichnung, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Tel.:
	Fax:
	E-Mail:

- Einzelanwalt  in Bürogemeinschaft mit \_\_\_\_\_
- Sozios       freie(r) Mitarbeiter(in)       angestellte(r) Rechtsanwältin/Rechtsanwalt
- an meinem Wohnsitz.

**Eine Zweigstelle und/oder eine weitere Kanzlei werde ich**

- nicht einrichten.
- einrichten:

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) - ggf. c/o (Kanzleiname)	Tel.:
	Fax:
	E-Mail:

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) - ggf. c/o (Kanzleiname)	Tel.:
	Fax:
	E-Mail:

Hinweis: Falls die Zweigstelle und/oder die weitere Kanzlei in einem anderen Kammerbezirk liegt, ist sie auch dieser Rechtsanwaltskammer anzuzeigen (§ 27 Abs. 2 S. 2 BRAO).

Datenschutzhinweis: Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch die Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern nach Art. 13 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden sich auf der Internetseite der Kammer unter [www.rak-mv.de/datenschutz](http://www.rak-mv.de/datenschutz). Auf Wunsch übersenden wir diese Informationen an Antragsteller/innen und Mitglieder auch in Papierform.

§ 31 BRAO ist mir bekannt, insbesondere, dass meine Daten bei der zuständigen Rechtsanwaltskammer elektronisch geführt, die in diesem Verzeichnis gespeicherten Daten im automatisierten Verfahren in ein von der Bundesrechtsanwaltskammer geführtes Gesamtverzeichnis eingegeben und in einem bundeseinheitlichen Gesamtverzeichnis im Internet veröffentlicht werden.

Ich erkläre mein Einverständnis dazu, dass die Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern das Versorgungswerk der Rechtsanwälte in Mecklenburg-Vorpommern zu gegebener Zeit über meine Zulassung zur Rechtsanwaltschaft informiert. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass mir die Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern anlassbezogene Informationen, z. B. zum Elektronischen Rechtsverkehr und zum Seminarangebot der Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern übermittelt.

**Die Anlagen bilden einen integralen Bestandteil dieses Antrags. Alle Antworten und Angaben habe ich in Kenntnis des § 36 Abs. 1 und 2 BRAO vollständig und wahrheitsgemäß abgegeben / gemacht. Die Mitwirkungspflicht ergibt sich aus § 32 Satz 1 BRAO i. V. m. § 26 VwVfG.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift