Bitte bis spätestens zum 01.03.2020 bei der Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern einreichen.

A N M E L D U N G

zur Abschlussprüfung in dem Ausbildungsberuf zur/zum Rechtsanwaltsfachangestellten

Termine:

04.05.2020, 10:00 - 14:05 Uhr	**Schriftlicher Teil I**
05.05.2020, 10:00 - 12:50 Uhr	**Schriftlicher Teil II**
12.06.2020	**Mündlicher Teil**
13.06.2020	**Mündlicher Teil**

Prüfungsort: **InterCityHotel Schwerin, Grunthalplatz 5 - 7, 19053 Schwerin**

Anmeldeschluss: **01.03.2020**

Auszubildender/Umschüler **Vertragsnummer:** _____
(Unzutreffendes bitte streichen)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Anschrift: _____

Berufsschule/Klasse: _____

Ausbildende Kanzlei:
(Kanzleistempel)

Fehltage in der Ausbildungskanzlei: _____

Kurzbeurteilung durch ausbildenden Rechtsanwalt (*bitte ggf. Extrablatt verwenden*):

Gemäß § 2 Abs. 1 Gebührenordnung der Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern für das Berufsaus- und -fortbildungswesen ist für die Abschlussprüfung in dem Ausbildungsberuf zur/zum Rechtsanwaltsfachangestellten eine Prüfungsgebühr i. H. v. **150,00 €** zu entrichten.

Die vorgenannte Prüfungsgebühr ist **bis spätestens eingehend zum 01.03.2020** auf folgendes Konto der Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern unter Angabe des Zahlungsgrundes „Abschlussprüfung, *Name, Vorname Auszubildende/r*“ zu überweisen:

Bank: **HypoVereinsbank**
IBAN: **DE43 2003 0000 0028 2526 35**

Datum: _____

_____	**_____**
Unterschrift/Kanzleistempel Ausbilder	**Unterschrift Auszubildende/r**

Anlagen:

- **Bescheinigung über Teilnahme an der Zwischenprüfung in Kopie**
- **Alle Berufsschulzeugnisse in Kopie**
- **Ausbildungsnachweis/e im Original**
- **Erklärung zum Ausbildungsnachweis**

E R K L Ä R U N G

Ich, _____,
Name, Vorname Auszubildende/r

versichere, dass ich den Ausbildungsnachweis ordnungsgemäß geführt habe (§ 13 Ziff. 7 BBiG).

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift Auszubildender**

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes

Wir bestätigen hiermit, dass unser/e o. g. Auszubildende/r den Ausbildungsnachweis ordnungsgemäß geführt hat.

_____ _____
Ort, Datum **Kanzleistempel, Unterschrift des Ausbildenden**

Hinweis: Diese Erklärung bitte der Anmeldung zur Abschlussprüfung nebst Ausbildungsnachweis(en) beifügen.