## **Antrag**

auf Aufnahme in die Rechtsanwaltskammer nach Kanzleisitzverlegung (§ 27 Abs. 3 BRAO) als Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

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

Anlagen: 1. Fragebogen zum Antrag auf Kammerwechsel

2. Aktueller Nachweis über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung

Antragsteller/in (Name, Vornamen, ggf. auch Geburtsname)	
Bisherige Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Tagsüber erreichbar unter: Tel.:
	Fax:
Bisherige Kanzlei (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	E-Mail:
Geburtsdatum und -ort	
Ich war bisher Mitglied der Rechtsanwaltskammer	
und beantrage als Folge der Verlegung meines Kanzleisit Mecklenburg-Vorpommern.	zes die Aufnahme in die Rechtsanwaltskammer
Ergänzend beziehe ich mich auf die Angaben in dem beilie	egenden Fragebogen.
Meinen Wohnsitz	
werde ich beibehalten	
habe ich genommen/werde ich nehmen zum	:
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Tel.:
	Fax:
	E-Mail:

## Meine Kanzlei habe ich eingerichtet/werde ich einrichten zum ..... Anschrift (ggf. c/o (Kanzleibezeichnung), Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Tel.: Fax: E-Mail: ☐ Einzelanwalt ☐ in Bürogemeinschaft mit freie(r) Mitarbeiter(in) angestellte(r) Rechtsanwältin/Rechtsanwalt ☐ Sozius an meinem Wohnsitz. Eine Zweigstelle und/oder eine weitere Kanzlei werde ich П nicht einrichten. $\Box$ einrichten zum .....: 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). Ich unterhalte eine Vermögensschadensversicherung zu der

Die Versicherung ist von mir über den Kammerwechsel informiert worden. Eine aktuelle Versicherungsbestätigung liegt dem Antrag bei/wird nachgereicht/von meiner Versicherungsgesellschaft direkt an die Rechtsanwaltskammer übersandt.

Policen-Nr.:

Die Verwaltungsgebühr gemäß § 6 Nr. 1 Beitrags-, Gebühren- und Umlageordnung der Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern in Höhe von 225,00 € habe ich am entrichtet durch:
☐ Überweisung auf Ihr Geschäftskonto bei der
HypoVereinsbank IBAN: DE43 2003 0000 0028 2526 35.
anliegenden Verrechnungsscheck.
<u>Datenschutzhinweis:</u> 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. Au 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 eir von der Bundesrechtsanwaltskammer geführtes Gesamtverzeichnis eingegeben und in einem bundesein heitlichen 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 Auf nahme in die Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern informiert. Des Weiteren bin ich dami 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