

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/Rechtsanwältin**

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 110,00 € werden

per Verrechnungsscheck

per Überweisung (siehe Kopie)

entrichtet.

.....  
Prüfungsbewerber/in

.....  
Ausbildende/r Rechtsanwalt/  
Rechtsanwältin

(bei  Zutreffendes bitte ankreuzen)