

PFÄLZISCHE RECHTSANWALTSKAMMER ZWEIBRÜCKEN

**An die
Geschäftsstelle der
Pfälzischen Rechtsanwaltskammer
Landauer Str. 17**

66482 Zweibrücken

Absender: (Kanzleistempel)

Anmeldung zur Rechtsanwaltsfachangestelltenzwischenprüfung

Anmeldedaten			
Ich / Wir melden hiermit an:			
(Name)	(Vorname/n)	(ggf. Geburtsname)	
(Geburtsdatum)	(Geburtsort)	(Land/ausländischer Staat)	Staatsangehörigkeit
Alte Anschrift Azubi:			
(Straße, Hausnummer)	(PLZ)	(Ort)	Tel.-Nr.
Neue Anschrift Azubi:			
(Straße, Hausnummer)	(PLZ)	(Ort)	Tel.-Nr.

Ausbildung			
Ausbildungsvertragsnummer:			
Vertragliche Dauer der Ausbildungszeit			
	von	bis	
Berufsschule			
	(PLZ)	(Ort)	seit

Beigefügt sind:
<input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung über die 1. Nachuntersuchung gemäß § 33 Abs. 1 JArbSchG (Vorlage nur erforderlich, falls noch nicht geschehen; Pflicht zur Vorlage besteht nur für jugendliche Auszubildende, die zu Beginn des 2. Ausbildungsjahres das 18. Lebensjahr nicht vollendet haben).

Die / Der Auszubildende ist darüber unterrichtet, dass sie / er zur schriftlichen Prüfung als Hilfsmittel verwenden darf:

- ◆ Schönfelder
- ◆ Kalender
- ◆ Gebührentabelle (abgedruckt im Schönfelder „Deutsche Gesetze“)
- ◆ Taschenrechner

Die Termine für die schriftliche Prüfung sind der / dem Auszubildenden bekannt.

Ort

Unterschrift Ausbilder

Datum

Unterschrift Auszubildender