

Antrag

auf Zulassung zur Rechtsanwaltschaft

Rechtsanwaltskammer Braunschweig
Lessingplatz 1

38100 Braunschweig

Anlagen:

1. lückenloser Lebenslauf mit Lichtbild
2. Eine amtl. beglaubigte Ablichtung oder Original des Prüfungszeugnisses über den Erwerb der Befähigung zum Richteramt oder über das Bestehen der Eignungsprüfung, oder über die anderweitigen Zulassungsvoraussetzungen des § 4 BRAO
3. Nachweis der Berufshaftpflichtversicherung (Original) § 51 BRAO
4. ggf. öffentlich beglaubigte Abschrift der Promotionsurkunde oder weitere Nachweise über den Erwerb anderer akademischer Grade
5. aktuelles Führungszeugnis der Belegart „0“ (kann von der RAK eingeholt werden)
6. Kopie des Personalausweises
7. ggf. Nachweis einer Lehrveranstaltung gem. § 43f Abs. 2 BRAO

Antragsteller/in (Name, Vornamen, ggf. auch Geburtsname)		
Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Erreichbar unter		
Tel.:	Fax:	E-Mail:
Geburtsdatum und -ort, ggf. Staat		Staatsangehörigkeit

Ich beantrage hiermit meine Zulassung zur Rechtsanwaltschaft.

Die Zulassungsbefähigung (§4 BRAO) habe ich durch Bestehen der

- Zweiten juristischen Staatsprüfung am _____ in _____
- Abschlussprüfung der einstufigen Juristenausbildung am _____ in _____
- Eignungsprüfung am _____ vor dem Landesjustizprüfungsamt in _____ erlangt.

Zum Nachweis verweise ich auf die beigefügte, amtlich beglaubigte Zeugnisablichtung.

Zu den Zulassungsvoraussetzungen beziehe ich mich auf die Angaben in dem beigefügten Fragebogen.

Meinen Wohnsitz werde ich nach meiner Zulassung

beibehalten.

nehmen in

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Meine Kanzlei werde ich einrichten in:

Kanzlei (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
bei		
Erreichbar unter		
Tel.:	Fax:	E-Mail:

an meinem Wohnsitz.

Erreichbar unter		
Tel.:	Fax:	E-Mail:

Gegebenenfalls ausfüllen, sonst bitte streichen!

Ich werde eine Zweigstelle einrichten und unterhalten in:

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

Weitere Zweigstellen bitte auf einem gesonderten Beiblatt benennen.

Hinweis: Gemäß § 27 Abs. 3 BRAO sind Sie verpflichtet, die Errichtung der Zweigstelle auch der für diesen Ort zuständigen Rechtsanwaltskammer mitzuteilen.

Die vorstehenden Fragen habe ich in Kenntnis des § 36 Abs. 1 und 2 BRAO vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Die Mitwirkungspflicht ergibt sich aus § 32 Abs. 1 BRAO i.V.m. § 26 VwVfG.

- Die Hinweise zum besonderen elektronischen Anwaltspostfach (beA) habe ich zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass meine Daten bei der zuständigen Rechtsanwaltskammer gespeichert und teilweise in einem Regionalverzeichnis sowie nach Übermittlung an die BRAK in einem bundeseinheitlichen Gesamtverzeichnis im Internet veröffentlicht werden, § 31 BRAO.

- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meiner Zulassung per E-Mail an folgende Stellen übermittelt werden: Amtsgericht BS; Anwaltsverein DAV; Otto-Schmidt-Verlag; R.A.V e.V.; Rechtsanwaltsversorgung RVN

Ort, Datum

Unterschrift

Rechtsanwaltskammer Braunschweig, Lessingplatz 1, 38100 Braunschweig
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000198280

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Rechtsanwaltskammer Braunschweig die Zulassungsgebühr in Höhe von 200,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rechtsanwaltskammer Braunschweig gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN _____

BIC _____

Datum:

Unterschrift

Fragebogen zum Antrag auf Zulassung zur Rechtsanwaltschaft

Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. durch zusätzliche Angaben ergänzen. Reicht der vorgesehene Platz nicht aus, bitte vollständige Angaben auf unterschriebenem Blatt beifügen.

	Frage	Erläuterungen	Antworten
1	Haben Sie bereits anderweitig eine Zulassung zur Rechtsanwaltschaft beantragt?	Wenn ja, bitte Zulassungsbehörde angeben.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2	Ist Ihre Zulassung zur Rechtsanwaltschaft bereits einmal versagt, widerrufen oder zurückgenommen worden.	§§ 7, 14 BRAO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3	Haben Sie nach einer Entscheidung des BVerfG ein Grundrecht verwirkt?	§ 7 Nr. 1 BRAO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4	Fehlt Ihnen infolge strafrechtlicher Verurteilung die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter?	§ 7 Nr. 2 BRAO Wer wegen eines Verbrechens (§ 12 Abs. 1 StGB) zu einer Freiheitsstrafe von mindestens 1 Jahr verurteilt wurde, verliert für die Dauer von 5 Jahren die Fähigkeit, öffentliche Ämter zu bekleiden (§ 45 Abs. 1 StGB)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5	Sind Sie im Verfahren über die Richteranklage aus dem Richteramt entlassen worden? Ist gegen Sie im Disziplinarverfahren auf Entlassung aus dem Dienst in der Rechtspflege rechtskräftig erkannt worden?	§ 7 Nr. 4 BRAO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6	Sind gegen Sie strafgerichtliche Verurteilungen (§§ 4 bis 8 BZRG) verhängt worden? Sind gegen Sie Entscheidungen von Verwaltungsbehörden oder Gerichten gemäß § 10 BZRG ergangen?	§ 7 Nr. 5 BRAO Die Rechtsanwaltskammer hat nach § 36 Abs. 1 und 2 BRAO ein Recht auf uneingeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister gem. § 41 BZRG zu § 7 Nr. 1 bis 5 BRAO. Im BZR getilgte Verurteilungen müssen nicht mehr angegeben werden.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn diese Frage bejaht wird, ist die erkennende Stelle (Gericht, Staatsanwaltschaft, sonstige Behörde) und Aktenzeichen anzugeben.

	Frage	Erläuterungen	Antworten
7	Sind oder waren gegen Sie a) Strafverfahren b) Disziplinarverfahren c) anwaltsgerichtliche Verfahren oder Ermittlungsverfahren (zu diesen Verfahrensarten) anhängig?	§ 7 Nr. 5 BRAO Eingestellte Ermittlungsverfahren sind anzugeben, soweit sie gemäß § 170 Abs. 2 StPO wegen Schuldunfähigkeit (§ 20 StGB) Oder Vorliegen eines Verfahrenshindernisses §§ 153, 153 a bis f StPO § 154 a bis e StPO § 205 StPO vorläufig oder endgültig eingestellt wurden. Eingestellte Straf- Disziplinar-	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn diese Frage bejaht wird, ist die erkennende Stelle (Gericht, Staatsanwaltschaft, sonstige Behörde) und Aktenzeichen anzugeben.
8	Versichern Sie, dass Sie die freiheitliche demokratische Grundordnung nicht in strafbarer Weise bekämpfen?	§ 7 Nr. 6 BRAO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
9	Leiden Sie an einer Sucht oder bestehen sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen, die Sie nicht nur vorübergehend an der ordnungsgemäßen Ausübung Ihres Anwaltsberufes hindern können?	§ 7 Nr. 7 BRAO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
10	Wurden Sie durch rechtskräftiges Urteil aus der Rechtsanwaltschaft ausgeschlossen und sind seit Rechtskraft des Urteils noch nicht 8 Jahre verstrichen?	§ 7 Nr. 3 BRAO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
11	Wollen Sie nach Ihrer Zulassung neben dem Rechtsanwaltsberuf noch eine sonstige Tätigkeit ausüben?	§ 7 Nr. 8 BRAO s. außerdem gesondertes Merkblatt "Ausübung einer sonstigen beruflichen Tätigkeit".	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
12	a) Befinden Sie sich in Vermögensverfall? b) Ist gegen Sie ein Insolvenzverfahren eröffnet worden? c) Sind Sie in einem der vom Insolvenz- oder Vollstreckungsgericht zu führenden Verzeichnisse (§ 26 Abs. 2 InsO, § 882 b ZPO) eingetragen?	§ 7 Nr. 9 BRAO Wenn Angaben zu Frage 12 bejaht werden, wird um nähere Angaben, insbesondere über gegen Sie gerichtete Zwangsvollstreckungsmaßnahmen, auf einem gesonderten Blatt gebeten	a) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja b) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja c) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
13	Sind Sie durch gerichtliche Anordnungen in der Verfügung über ihr Vermögen beschränkt?	§ 7 Nr. 9 BRAO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

14	Sind oder waren Sie Richter, Beamter, Berufssoldat oder Soldat auf Zeit?	Ausgenommen ist der Vorbereitungsdienst als Rechtsreferendar. § 7 Nr. 10 BRAO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
15	Sind Sie oder waren Sie Mitglied einer Rechtsanwalts-GmbH?	Ggf. angeben, durch wen die Rechtsanwalts-GmbH zugelassen wurde. Der Name der Rechtsanwalts-GmbH lautet:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
16	a) Wo werden die Referendarakten über Sie geführt? b) Werden bei einer sonstigen Stelle Personalakten über Sie geführt?	Angaben, wo diese Personalakten angefordert werden können: Ggf. angeben, wo diese Personalakten angefordert werden können.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Die vorstehenden Fragen habe ich in Kenntnis des § 36 Abs. 1 und 2 BRAO vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Die Mitwirkungspflicht ergibt sich aus § 32 Satz 1 BRAO i.V.m. § 26 VwVfG.

Mit der Beiziehung etwa vorhandener Personalakten bei anderen Rechtsanwaltskammern / Justizverwaltungen oder sonstigen Behörden sowie der Anfertigung von Kopien und deren Aufbewahrung erkläre ich mich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass meine Daten bei der zuständigen Rechtsanwaltskammer gespeichert und teilweise in einem Regionalverzeichnis sowie nach Übermittlung an die BRAK in einem bundeseinheitlichen Gesamtverzeichnis im Internet veröffentlicht werden, § 31 BRAO.

Für meine Vereidigung gem. § 12a BRAO mache ich folgende Angaben:

- Ich möchte den Berufseid gem. § 12a BRAO mit / ohne religiöse Beteuerungsformel leisten.
- Ich möchte aus Glaubens- oder Gewissensgründen keinen Eid, sondern das Gelöbnis gem. § 12a Abs. 4 BRAO leisten.
- Ich möchte anstelle des Eides gem. § 12a Abs. 3 BRAO die Beteuerungsformel nach dem (genaue Bezeichnung)..... Gesetz leisten.
- Die Verwaltungsgebühr in Höhe von 200,-€ habe ich am durch Überweisung auf das Konto der Rechtsanwaltskammer Braunschweig der Braunschweigische Landessparkasse Bankleitzahl: 250 500 00 Kontonr.:455 915 IBAN: DE96 2505 0000 0000 4559 15 BIC: NOLADE2HXXX

entrichtet.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)