

Antrag

auf **Widerruf der bestehenden Zulassung als Rechtsanwältin
(Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt)**

sowie

auf **Zulassung als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt
(Syndikusrechtsanwalt) für die Tätigkeit bei einem neuen Arbeitgeber**

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<i>Geburtsname</i>	<i>Staatsangehörigkeit</i>
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Geburtsort</i>
<i>Sozialversicherungsnummer:</i>	
Privatanschrift (<i>Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort</i>)	
<i>Telefonnummer (auch mobil) und E-Mail-Adresse (privat)</i>	
derzeitiger Arbeitgeber (<i>Name des Arbeitgebers, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort</i>)	
<i>Tätigkeitsende:</i> <i>Telefonnummer, E-Mail-Adresse (Kanzlei)</i>	
Neuer Arbeitgeber (<i>Name des Arbeitgebers, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort</i>)	
<i>Tätigkeitsbeginn:</i> <i>Telefonnummer, E-Mail-Adresse (als Syndikus)</i>	

Anlagen:

Nachweis über die Beendigung der bisherigen Tätigkeit
(z.B. Kündigungsschreiben; Aufhebungsvertrag)

Ausfertigung oder öffentlich begl. Ablichtung des Anstellungsvertrages

Ausfertigung oder öffentlich begl. Ablichtung der Änderungs- u.
Ergänzungsvereinbarung (§ 46a Abs. 3 BRAO) (Anlage 2 Muster)

Tätigkeitsbeschreibung, von Arbeitgeber und Antragsteller unterschrieben (Anlage
3 Muster)

Gegebenenfalls unwiderrufliche Freistellungserklärung des Arbeitgebers, für den
die Tätigkeit als Syndikusrechtsanwältin / Syndikusrechtsanwalt erfolgt, sofern eine
Zulassung zur Rechtsanwaltschaft besteht (Anlage 4 Muster)

Die Verwaltungsgebühr in Höhe von **390,00 €** habe ich überwiesen auf das Konto der
Rechtsanwaltskammer Celle bei der:

Commerzbank Celle IBAN: DE12 2574 0061 0282 8010 00,
BIC: COBADEFFXXX

NORD/LB IBAN: DE97 2505 0000 0151 2437 55,
BIC: NOLADE2HXXX

Verwendungszweck: Vor-und Nachname / Zulassung SRA

Bitte beachten Sie insoweit, dass eine Bearbeitung Ihres Antrags erst **nach**
Zahlungseingang erfolgt.

Den Gebührenbescheid erhalten Sie separat.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meiner Zulassung an folgende
Stellen übermittelt werden: Rechtsanwaltsversorgungswerk Niedersachsen
(RVN)

Mir ist bekannt, dass meine Daten bei der zuständigen Rechtsanwaltskammer
gespeichert und teilweise sowie nach Übermittlung an die BRAK im Bundesweiten
Amtlichen Anwaltsverzeichnis gemäß § 31 BRAO veröffentlicht werden.

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.

Ich bin damit einverstanden, dass der Schriftverkehr mit mir per E-Mail geführt wird. (Sollten Sie dies nicht wollen, verzögert ggf. sich das Verfahren)

Ort, Datum

Name