

Ausbildungsrollen-Nr.: _____

Klasse: _____

Rechtsanwaltskammer des Saarlandes

Anmeldung

zur Rechtsanwaltsfachangestelltenprüfung vom _____ bis _____

die/der Auszubildende: _____
Name Vorname

geb. am _____ in _____

wohnhaft _____

Gesetzliche Vertreter:

Vater

Mutter

wohnhaft _____

die/der Ausbildende _____
Name

in _____

Schulbildung der/des Auszubildenden

1. _____ von _____ bis _____
Schule
2. _____ von _____ bis _____
Schule
3. _____ von _____ bis _____
Schule
4. _____ von _____ bis _____
Schule

Ausbildungszeit laut Berufsausbildungsvertrag (von / bis)

1. bei _____ von _____ bis _____
2. bei _____ von _____ bis _____

Ausbildungszeit in anderen Ausbildungsberufen

1. _____ von _____ bis _____
Ausbildungsberuf
bei _____ in _____
2. _____ von _____ bis _____
Ausbildungsberuf
bei _____ in _____

Zwischenprüfung am _____

Tätigkeit im Ausbildungsberuf außerhalb eines Ausbildungsverhältnisses

von _____ bis _____ bei _____
in _____ als _____

Für Wiederholerinnen/Wiederholer

1. Prüfung am _____ in _____
2. Prüfung am _____ in _____

