

**Antrag**  
**auf Aufnahme in die Rechtsanwaltskammer gemäß § 3 des Gesetzes über die**  
**Tätigkeit europäischer Rechtsanwälte in Deutschland (EuRAG)**

Rechtsanwaltskammer Nürnberg  
Fürther Straße 115  
90429 Nürnberg

- Anlagen:**
1. lückenloser Lebenslauf mit Lichtbild  
 mit Übersetzung in die deutsche Sprache durch einen vereidigten Übersetzer oder Dolmetscher
  2. amtlich beglaubigte Abschrift der Bescheinigung der im Herkunftsstaat zuständigen Behörde über die Zugehörigkeit zu dem Beruf mit Übersetzung in die deutsche Sprache durch einen vereidigten Übersetzer oder Dolmetscher (nicht älter als drei Monate)
  3. Nachweis über den Abschluss einer Berufshaftpflichtversicherung gem. § 7 I EURAG
  4. amtlich beglaubigte Abschrift eines Nachweises über eine frühere Zulassung zur Rechtsanwaltschaft, einer Erlaubnis nach dem RDG oder die Aufnahme in eine Rechtsanwaltskammer im Bereich der Bundesrechtsanwaltsordnung,
  5. Abschrift eines Nachweises über einen akademischen Grad
  6. Nachweis über die Zahlung der Verwaltungsgebühr in Höhe von € 250,-

Antragsteller/in (Name, Vorname - Rufname unterstreichen - , ggf. auch Geburtsname)	
Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.
Geburtsdatum und -ort, Bundesland oder ausländischer Staat	Staatsangehörigkeit
Mailadresse:	

Ich willige ein, dass die Rechtsanwaltskammer Nürnberg im Zusammenhang mit der Bearbeitung dieses Antrages die angegebene E-Mail-Adresse als Kommunikationsweg nutzt. Die Einwilligung kann durch einfache Erklärung gegenüber der Rechtsanwaltskammer Nürnberg jederzeit widerrufen werden.

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Rechtsanwaltskammer Nürnberg.**

Ich übe seit \_\_\_\_\_ unter der Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ meine berufliche Tätigkeit aus (siehe Anlage 2).

Meinen Wohnsitz werde ich nach meiner Zulassung

- beibehalten.  
 nehmen in \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort)

Meine **Kanzlei** werde ich wie folgt einrichten:

_____ (Kanzleiname)	
_____ (Straße, Hausnummer)	_____ (PLZ, Ort)
_____ (Telefon)	_____ (Telefax)
_____ (e-mail)	_____ (Internetadresse)

Ich werde eine **Zweigstelle** einrichten (Kanzleiname wie oben):

_____ (Straße, Hausnr.)	_____ (PLZ, Ort)
_____ (Telefon)	_____ (Telefax)

Gehören Sie in Ihrem Herkunftsstaat einem Zusammenschluss zur gemeinsamen Berufsausübung an? Wenn ja, bitte Angabe der Bezeichnung und der Rechtsform:

\_\_\_\_\_

Mit der Beiziehung etwa vorhandener Personalakten und gegebenenfalls sonstigen Personal- und Strafakten, der Anfertigung von Kopien aus diesen Akten und deren Aufbewahrung durch die Rechtsanwaltskammer bin ich einverstanden.

Die Verwaltungsgebühr in Höhe von € 250,00 habe ich entrichtet durch:

Überweisung an unten aufgeführtes Konto

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*IBAN: DE96 7602 0070 2020105979, BIC: HYVEDEMM460*

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Rechtsanwaltskammer Nürnberg sowie eine Belehrung über Ihre diesbezüglichen Rechte finden Sie unter: [www.rak-nbg.de/datenschutzhinweise](http://www.rak-nbg.de/datenschutzhinweise). Sofern Sie nicht über einen Zugang zum Internet verfügen, werden Ihnen die Informationen auf Wunsch auch übersandt.

# Fragebogen

## zum Antrag auf Aufnahme in die Rechtsanwaltskammer

Zutreffendes bitte ankreuzen. Soweit das Feld  angekreuzt wurde, bitten wir um weitere vollständige Angaben auf einem gesonderten, unterschriebenen Blatt.

	<b>Frage</b>	<b>Erläuterungen</b>	<b>Antworten</b>
<b>1</b>	Haben Sie bereits anderweitig oder früher eine Zulassung zur Anwaltschaft, Erlaubnis nach dem RDG oder die Aufnahme in eine Rechtsanwaltskammer beantragt?	Ggf. nähere Angaben, wo die Zulassung beantragt wurde.	<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>2</b>	a) Sind gegen Sie Strafen verhängt worden?  b) Haben Sie nach einer Entscheidung des BVerfG ein Grundrecht verwirkt?	Ggf. erkennende Stelle (Gericht, Staatsanwaltschaft) und Aktenzeichen angeben.	a. <input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja  b. <input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>3</b>	Sind gegen Sie beamten- oder richterliche Disziplinarmaßnahmen oder anwaltsgerichtliche Maßnahmen verhängt worden?	Die Rechtsanwaltskammer hat gem. § 41 Abs. 1 Nr. 11 BZRG ein Recht auf unbeschränkte Auskunft aus dem Register, so dass ihr gegenüber keine Rechte aus § 53 Abs. 1 Nr. 1 BZRG hergeleitet werden können (§ 53 Abs. 2 BZRG).	<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>4</b>	Sind oder waren gegen Sie a) Strafverfahren b) Disziplinarverfahren c) anwaltsgerichtliche Verfahren oder Ermittlungsverfahren zu den o.g. Verfahrensarten anhängig?		<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>5</b>	Versichern Sie, dass Sie die freiheitliche demokratische Grundordnung nicht in strafbarer Weise bekämpfen?	§ 4 I EuRAG i.V.m. § 7 Nr. 6 BRAO	<input type="checkbox"/> ja <input type="radio"/> nein
<b>6</b>	Üben Sie oder wollen Sie nach Ihrer Zulassung neben dem Rechtsanwaltsberuf noch eine sonstige Tätigkeit ausüben?	§ 4 I EURAG i.V.m. § 7 Nr. 8 BRAO vgl. gesondertes Merkblatt „Ausübung einer sonstigen beruflichen Tätigkeit“	<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>6</b>	Leiden Sie an einer Sucht oder bestehen sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen, die Sie nicht nur vorübergehend an der ordnungsgemäßen Ausübung Ihres Anwaltsberufes hindern können?	§ 4 I EURAG i.V.m. § 7 Nr. 7 BRAO	<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>7</b>	a) Sind Ihre Vermögensverhältnisse geordnet?  b) Ist gegen Sie ein Insolvenzverfahren über Ihr Vermögen eröffnet oder sind Sie in einem der vom Insolvenz- oder Vollstreckungsgericht zu führenden Verzeichnis (§ 26 Abs. 2 InsO, § 915 ZPO) eingetragen?  c) Ist in den letzten 3 Jahren die Eröffnung eines Insolvenzverfahrens über Ihr Vermögen beantragt worden?	Vgl. § 4 I EURAG i.V.m. § 7 Nr. 9 BRAO; ggf. nähere Angaben, insbesondere über gegen Sie gerichtete Zwangsvollstreckungsmaßnahmen, auf besonderem Blatt	a. <input type="checkbox"/> ja <input type="radio"/> nein  b. <input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja

Die vorstehenden Fragen habe ich in Kenntnis des § 36 BRAO vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet.

Ort und Datum

Unterschrift