

Hanseatische Rechtsanwaltskammer Hamburg
Valentinskamp 88
20355 Hamburg

ANMELDUNG ZUR ABSCHLUSSPRÜFUNG

Prüfungstermin: ☒ Winter 2026 / 2027 ☐ Sommer 20____

Rücksendung bis spätestens: 10. September 2026

1. Angaben zur Person (Auszubildende/r)

Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Anschrift: _____
Tel./mobil: _____ E-Mail: _____
Schulabschluss: _____ Berufsschulklasse: _____

Fehlzeiten insgesamt (Schule & Betrieb): _____ Tage

(Gesamtzahl aller Fehltage über die gesamte Ausbildungszeit. Urlaubstage nicht mitzählen.)

2. Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Kanzlei/Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Ausbildungszeit (von – bis): _____ Änderung (Verkürzung/Verl.): _____

Frühere Ausbildungsstätten (falls zutreffend):

1. Kanzlei: _____ Ort: _____ Zeitraum: _____
2. Kanzlei: _____ Ort: _____ Zeitraum: _____

3. Anlagen zur Anmeldung

- ☐ Berichtsheft im Original (bitte **keine** Leitz-Ordner)
- ☐ Zwischenprüfungsbescheinigung in Kopie
- ☐ Individueller Ausbildungsplan
- ☐ Fehlende Unterlagen werden nachgereicht
- ☐ Fehlende Unterlagen können nicht nachgereicht werden, weil:

4. Gebührenzahlung & Anmeldung

Die Prüfungsgebühr beträgt **150,00 €** und ist bis zum **10. September 2026** zu überweisen:

Empfänger: Hanseatische Rechtsanwaltskammer Hamburg

Bank: Hamburger Sparkasse

IBAN: DE37 2005 0550 1002 2404 20

BIC: HASPDEHHXXX

Verwendungszweck: Abschlussprüfung [Vorname Nachname des Auszubildenden]

*Dieses Dokument gilt als **Rechnung und Beleg** für die Buchhaltung. **Eine separate Rechnung wird nicht erstellt.** Der/Die Ausbildende stimmt hiermit zu, dass die oben genannte Person zur Abschlussprüfung angemeldet wird, und bestätigt die Übernahme der anfallenden Prüfungsgebühr.*

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende/r

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildende/r (Stempel)