

Kanzlei:
Name des Konzipienten:
Anschrift:
PLZ/Ort:
Geburtsdatum:

Rechtsanwaltskammer Salzburg
Approbationsausschuss
Giselakai 43
5020 Salzburg

Antrag auf Approbation bei der Salzburger Rechtsanwaltskammer

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit beantrage ich bei der Salzburger Rechtsanwaltskammer gem. § 5 der
Ausbildungsrichtlinie die Approbation des Seminars:

Die Veranstaltung setzt sich aus ___ Halbttag(en) zusammen.

Die Anwesenheit wird seitens des Veranstalters und des/der Referenten kontrolliert
und im Nachhinein bestätigt.

Im Sinne des § 1 Rechtsanwaltsprüfungsgesetz ist die oben angeführte Veranstaltung
für die Ausübung des Rechtsanwaltsberufs dienlich.

Beilage:
Seminarbeschreibung

Ort, Datum