

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

Rechtsanwaltskammer Steiermark  
Approbationsausschuss  
Salzamtsgasse 3/IV  
8010 Graz

# Antrag auf Approbation bei der Steiermärkischen Rechtsanwaltskammer

Sehr geehrte Damen und Herren!

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

---

Die Veranstaltung setzt sich aus \_\_\_ Halbtag(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