

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

Rechtsanwaltskammer Kärnten  
Approbationsausschuss  
Theatergasse 4  
9020 Klagenfurt am Wörthersee

# **Antrag auf Approbation bei der Kärntner Rechtsanwaltskammer**

Sehr geehrte Damen und Herren!

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

---

Die Veranstaltung setzt sich aus \_\_\_ Halbtage(n) 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