

Anmeldung zur Abschlussprüfung

im Sommer 2026
beim Prüfungsausschuss (Berufskolleg)
der Rechtsanwaltskammer Düsseldorf

Ausbildungsberuf:

- ☐ Rechtsanwaltsfachangestellte/r
☐ Rechtsanwalts- und Notarfachangestellte/r

Berufsausbildung vom: bis

Vertragsnummer:

Auszubildende/r:

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)	
Geburtsdatum	Geburtsort und Staatsangehörigkeit
Adresse (Straße, Haus Nr.: PLZ, Ort)	
Telefonnummer (Handynummer)	E-Mail-Adresse
ggf. Name und Adresse des Erziehungsberechtigten	

Ausbilder/in:

Name der Kanzlei	
Ausbilder/in gem. Ausbildungsvertrag	
Adresse (Straße, Haus Nr., PLZ, Ort)	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Berufsschule:

Name der Berufsschule
Adresse (Straße, Haus Nr., PLZ, Ort)

- ☐ kein Berufsschulbesuch

Fehlzeiten insgesamt:

Fehlzeiten in Stunden (Berufsschule)	davon unentschuldigt
Fehlzeiten in Tagen (Kanzlei)	davon unentschuldigt.

Anträge

1. ☐ Ich beantrage die Zulassung zur Abschlussprüfung, beigelegt sind:

1. Zeugnis der/des ausbildenden Rechtsanwältin/Rechtsanwalts (Kopie)
2. letztes Zeugnis der Berufsschule (Kopie)
3. das letzte Zeugnis der zuletzt besuchten Schule (Kopie)
4. Bescheinigung über die Zwischenprüfung (Kopie)
5. tabellarischer Lebenslauf (Kopie)
6. Ausbildungsnachweise (schriftlich oder elektronisch)

Die Anlagen bitte nur einseitig kopieren und nicht tackern.

2. ☐ Ich beantrage die Wiederholungsprüfung und gleichzeitig die Anrechnung der folgenden bereits erfolgreich abgelegten Prüfungsfächer (Note „ausreichend“ und besser)

- | | |
|---|---|
| ☐ Geschäfts- und Leistungsprozesse | ☐ Wirtschafts- und Sozialkunde |
| ☐ Rechtsanwendung | ☐ Mandantenbetreuung |
| ☐ Vergütung und Kosten | |

beigelegt sind:

1. letztes Zeugnis der Berufsschule (Kopie)
2. weitergeführte Ausbildungsnachweise seit der letzten Anmeldung, sofern die Ausbildung fortgesetzt wurde (schriftlich oder elektronisch)

Der/Die Auszubildende erklärt, dass sie/er den Anweisungen des Prüfungsausschusses Folge leisten wird.

....., den

.....
Unterschrift Auszubildende/r

....., den

.....
Unterschrift Ausbilder/in

....., den

.....
ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r