



Antrag auf Eintragung in das Ausbildungsverzeichnis

im Ausbildungsberuf „Rechtsanwaltsfachangestellte(r)“ gem. § 36 Berufsbildungsgesetz

<p>Ausbildende Kanzlei</p> <p>_____</p> <p>Name der Ausbildungsstätte</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>PLZ, Ort</p> <p>_____</p> <p>Betriebsnummer Ausbildungsstätte</p> <p>_____</p> <p>Amtl. Gemeindeschlüssel der Ausbildungsstätte</p> <p>_____</p> <p>Verantwortlicher Ausbilder</p> <p>_____</p> <p>Name, Vorname</p> <p>_____</p> <p>Mitgliedsnummer</p> <p>_____</p> <p>Angaben zur Ausbildungsstätte gem. § 27 BBiG</p> <p>Anzahl der Rechtsanwälte _____</p> <p>Anzahl der Rechtsanwaltsfachangestellten _____</p> <p>Anzahl der Rechtsfachwirte _____</p> <p>Anzahl der Auszubildenden 1. Lehrjahr _____</p> <p>ReFa 2. Lehrjahr _____</p> <p>3. Lehrjahr _____</p> <p>Anzahl der Auszubildenden 1. Lehrjahr _____</p> <p>anderer Berufe 2. Lehrjahr _____</p> <p>3. Lehrjahr _____</p> <p>Sonstige Bürokräfte/ Praktikanten _____</p>	<p>Auszubildende/r</p> <p><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers</p> <p>_____</p> <p>Name, Vorname</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>PLZ, Ort</p> <p>_____</p> <p>Geburtsdatum Geburtsort</p> <p>_____</p> <p>Staatsangehörigkeit</p> <p>_____</p> <p>Gesetzliche Vertreter</p> <p><input type="checkbox"/> Eltern/Elternteil <input type="checkbox"/> Vormund/Betreuer</p> <p>_____</p> <p>Name(n), Vorname (n)</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>PLZ, Ort</p> <p>_____</p> <p><u>Hinweis:</u> Bei alleiniger elterlicher Sorge oder Vertretung durch einen Vormund/Betreuer bitten wir um Einreichung eines Nachweises hierfür. Sonst sind <u>beide</u> Elternteile anzugeben.</p> <p>Schulabschluss</p> <p>_____</p> <p>Angabe des Schulabschlusses</p>
--	--

<p>Berufsausbildungsvertrag</p> <p>_____</p> <p>Datum des Abschlusses des Ausbildungsvertrages</p> <p>_____</p> <p>Datum Beginn des Vertrages</p> <p>_____</p> <p>Datum Ende des Vertrages</p> <p>Probezeit Ausbildungsdauer _____ Monate _____ Monate</p>	<p>Berufsschule</p> <p>_____</p> <p>Name der Berufsschule</p> <p>Verkürzung der Ausbildung geplant?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja: <input type="checkbox"/> Antrag auf Verkürzung anliegend</p>
<p>Ausbildungsvergütung</p> <p>1. Lehrjahr: _____ EUR 2. Lehrjahr: _____ EUR 3. Lehrjahr: _____ EUR</p>	<p>Dauer des Erholungsurlaubes</p> <p>_____ Werktage im Jahr _____ _____ Werktage im Jahr _____ _____ Werktage im Jahr _____ _____ Werktage im Jahr _____</p> <p>Tägliche Ausbildungszeit _____ Stunden pro Tag und somit _____ Stunden pro Woche</p>
<p>Vorausgegangene Teilnahme an Berufsvorbereitender Qualifizierung oder beruflicher Grundbildung einschließlich Qualifikationsbausteinen</p> <p><input type="checkbox"/> Einstiegqualifizierung (EQJ) <input type="checkbox"/> Sonstige Berufsvorbereitungsmaßnahme</p>	<p>Finanzierung des Berufsausbildungsverhältnisses</p> <p><input type="checkbox"/> überwiegend betriebliche Finanzierung <input type="checkbox"/> überwiegend öffentliche Finanzierung Benennung der Förderung: _____ _____</p>

Zusätzliche Angaben beim Wechsel der Ausbildungskanzlei	Berufliche Vorbildung des Auszubildenden
<hr/> Name der bisherigen Ausbildungsstätte	<input type="checkbox"/> Ohne vorherige Berufsausbildung
<hr/> Datum Kündigung/ Aufhebungsvertrag	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung im dualen System mit Ausbildungsvertrag
<p>Wir bitten um Einreichung</p> <input type="checkbox"/> der Kündigung/ des Aufhebungsvertrag <input type="checkbox"/> Berichtshefte der bisherigen Ausbildungskanzlei	<input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss
<p>Dem Antrag beizufügen sind</p> <input type="checkbox"/> Kopie des von allen Vertragspartnern unterzeichneten Ausbildungsvertrages	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung außerhalb des dualen System (insbesondere Schulausbildungen)
<p>oder</p>	<input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss
<input type="checkbox"/> Empfangsnachweis gem. §§ 36 Abs. 1, 11 Abs. 2 BBiG und elektronische Vertragsabfassung	<input type="checkbox"/> Abgeschlossene Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Zeugnis über Schulabschluss oder vorherige Tätigkeit o. ä. in Kopie, wenn Verkürzung gewünscht ist	<hr/> Vorausgegangene abgeschlossene Berufsausbildung zum/zur
<input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung über die Erstuntersuchung gemäß § 32 Jugendarbeitsschutzgesetz, wenn die Auszubildenden zu Beginn der Ausbildung noch minderjährig sind	<input type="checkbox"/> Nicht abgeschlossene Ausbildung zum/zur Rechtsanwaltsfachangestellten
	<hr/> Kanzleiname
	<hr/> von bis
	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss
	<hr/> Studium, Fach
	<hr/> von bis



Unabhängig von der Registrierung sollen Sie bitte unverzüglich die Anmeldung bei der Berufsschule vornehmen.

Die Eintragungsgebühr in Höhe von 50,00 EUR wurde auf das Konto der Rechtsanwaltskammer Stuttgart überwiesen:

ja

nein

Hinweise gemäß den Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung

Die Daten in diesem Antrag werden aufgrund der §§ 34 bis 36 und 88 BBiG i. V. m. §§ 27, 32, 76 und 101 BBiG und des § 15 Bundesstatistikgesetz gemäß den „Informationen nach Art. 13 DSGVO zur Datenverarbeitung beim Betroffenen und Art. 14 DSGVO zur Datenerhebung bei Dritten“ in einer automatisierten Datei erfasst, bearbeitet und genutzt. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage (www.rak-stuttgart.de).

Ort, Datum

Unterschrift Ausbilder/in