

**An:**

Notarkammer für den  
Oberlandesgerichtsbezirk Braunschweig  
Lessingplatz 1  
38100 Braunschweig

Eingangsstempel der Notarkammer

## Einverständnis der/s Ausbildungsnotar/in

### Angaben der/s Ausbildungsnotar/in

|   |     |         |
|---|-----|---------|
| Vor- und Zuname, ggf. akademischer Grad |     | Telefon |
| Straße, Hausnummer (Kanzleianschrift)   |     |         |
| PLZ                                     | Ort |         |
|   |     |         |
|   |     |         |
|   |     |         |
|   |     |         |

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis gemäß § 6 Abs. 2 S. 2 BNotO in Verbindung mit § 4 Abs. 1 der Ausbildungsordnung der Notarkammer Braunschweig mich zum Ausbildungsnotar von:

|   |     |
|---|-----|
| Vor- und Zuname, ggf. akademischer Grad |     |
| Straße, Hausnummer (Kanzleianschrift)   |     |
| PLZ                                     | Ort |
|   |     |
|   |     |
|   |     |
|   |     |

zu bestimmen.

|            |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

|  |
|--|
| Unterschrift der/s Ausbildungsnotar/in |
|--|