

An:  
 Notarkammer für den  
 Oberlandesgerichtsbezirk Braunschweig  
 Lessingplatz 1  
 38100 Braunschweig

Eingangsstempel der Notarkammer

## Antrag auf Zuweisung eines Ausbildungsnotars

Ich beabsichtige, zur Erfüllung der weiteren Voraussetzungen für die Bestellung zur / zum Notar/in die Praxisausbildung gem. § 5 b Abs. 4 BNotO zu absolvieren. Hierzu bitte ich um Bestimmung einer/s Ausbildungsnotarin/s und mache folgende Angaben:

### 1. Angaben zum Antragssteller

Vor- und Zuname, ggf. akademischer Grad, ggf Geburtsname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer (Kanzleianschrift)		Telefon	
Postleitzahl und Ort	E-Mail Adresse		

Die notarielle Fachprüfung habe ich bestanden

Datum
in (Amtsgerichtsbezirk)
Datum

Ich strebe eine Notarstelle an im Bezirk des Amtsgerichts

Voraussichtlicher Beginn der Praxisausbildung

Die konkreten Ausbildungszeiten bestimmt im Einzelnen die/der Ausbildungsnotar/in

### 2. Angaben zur/zum Ausbildungsnotar/in

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

### 3. Verkürzung der Praxisausbildung

Die grundsätzlich 160 Stunden umfassende Praxisausbildung bitte ich gem. § 5 b Abs. 4 S. 3 BNotO i. V. m. § 6 der Ausbildungsordnung der Notarkammer Braunschweig zu verkürzen um Stunden

--

Gem. § 5 b Abs. 4 S. 3 BNotO kann ich vergleichbare Erfahrungen als **Notarvertreter/in** vorweisen im Umfang von Stunden

--

Gem. § 5 b Abs. 4 S. 3 BNotO kann ich vergleichbare Erfahrungen als **Notariatsverwalter/in** vorweisen im Umfang von Stunden

--

### 4. Erforderliche Anlagen zu diesem Antrag

- Notariell oder vom Prüfungsamt beglaubigte Ablichtung des Zeugnisses über das Bestehen der notariellen Fachprüfung
- Zustimmungserklärung des Vorgeschlagenen Ausbildungsnotar
- Bescheinigung der /s vertretenen Notar/in über die Anzahl der als Notarvertreter/in durchgeführten Urkundsgeschäfte
- Bescheinigung des Präsidenten des Landgerichts über die Anzahl der als Notariatsverwalter/in durchgeführten Urkundsgeschäfte

Ort und Datum	Unterschrift des Antragssteller
---------------	---------------------------------

