

Nur für Kandidatinnen und Kandidaten, welche die Prüfung das zweite Mal ablegen oder die Anmeldung zurückgezogen haben
(Dieses Anmeldeformular darf nicht verwendet werden, wenn die erste Anmeldung vor der Prüfung Winter 2014 erfolgt ist. In dem Fall bitte das normale Anmeldeformular benutzen.)

Anmeldung zur Anwaltsprüfung für das Jahr: 2 0

I. (Frühling/Sommer) II. (Herbst/Winter)

Abhaltung in

deutscher Sprache

in französischer Sprache

**Zweite Anmeldung (nach Rückzug)
bzw. Wiederholung der Prüfung**

schriftlich **und** mündlich

nur mündlich

vom

Personalien

Frau

Herr

Name(n):

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ Wohnort:

Heimatorte:

Tel. Privat:

Tel. Handy:

E-Mail:

Bankverbindung

Name

IBAN-Nr.:

Kontoinhaber/in:



Angaben für das gedruckte Anwaltspatent

Vorname(n), Name(n) und Heimatort(e) werden gemäss der eingereichten Pass- oder Identitätskarte-Kopie übernommen.

Falls auf der Patenturkunde die Angabe zusätzlicher Heimatorte gewünscht wird, so sind diese im Folgenden anzugeben und durch die Beilage von Urkunden und Bestätigungen **(im Original)** zu belegen.

Heimatort(e) Kanton(e)*

(Schreibweise: Thun BE, Coppet VD)

☞ Ihre Angaben betrachten wir als Gut zum Druck. Allfällige Änderungen und Neudrucke müssen in Rechnung gestellt werden.

Einverständnis (Nichtbeantwortung gilt als Zustimmung zur Weitergabe)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift interessierten Dritten, insbesondere potentiellen Arbeitgeber/innen, auf Anfrage hin mitgeteilt wird. Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Vorname, E-Mailadresse) an die Stabsstelle für Ressourcen der Justizverwaltungsleitung des Kantons Bern (SSR) zwecks allfällig von der SSR oder von der Anwaltsprüfungskommission durchzuführender Umfrage bzw. Auswertung derselben zur Wahl der Praktikumsstellen und zur beruflichen Karriere weitergegeben werden können. Die Daten werden nach Auswertung der Umfrage wieder gelöscht. Ja Nein

Beilagen

Pass oder Identitätskarte **(in Kopie)**

Formular Anrechnung Noten der Notariatsprüfung inkl. Notenblatt **(im Original)** (sofern und soweit Anrechnung gewünscht)

Formular betreffend Übergangsbestimmungen **(im Original)** (sofern massgebend)

* Nur angeben, sofern Aufdruck auf Patenturkunde gewünscht. **(Belege für angegebenen Heimatorte im Original)**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich in keinem Kanton und in keinem EU- oder EFTA-Staat die Anwaltsprüfung definitiv nicht bestanden habe. Des Weiteren gebe ich hiermit die Zustimmung zur elektronischen Datenverarbeitung gemäss Art. 28 EU-Datenschutzgrundversorgung (Informatikunternehmen für die schriftlichen Prüfungen aus Deutschland).

Datum

Unterschrift