

An:

Notarkammer für den
Oberlandesgerichtsbezirk Oldenburg
Staugraben 5
26122 Oldenburg

Eingangsstempel der Notarkammer

Zl.

1 Antrag auf Zuweisung eines Ausbildungsnotars

2 Ich beabsichtige, zur Erfüllung der weiteren Voraussetzungen für die Bestellung zur/m Notar/in die Praxisausbildung gem. § 6 Abs. 2 BNotO zu absolvieren. Hierzu bitte ich um Bestimmung einer/s Ausbildungsnotarin/s und mache folgende Angaben:

3 Angaben zum Antragsteller

| | | | | |
|---|--|-----|--------------|--|
| 4 | Vor- und Zuname, ggf. akademischer Grad, ggf. auch Geburtsname | | Geburtsdatum | |
| 5 | Straße, Hausnummer (Kanzleianschrift) | | Telefon | |
| 6 | PLZ | Ort | E-Mail | |

7 Die notarielle Fachprüfung habe ich bestanden

am

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

8 Ich strebe eine Notarstelle an im Bezirk des Amtsgerichts

in

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

9 Die Praxisausbildung beabsichtige ich zu absolvieren in der Zeit

vom

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

bis

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

11 Angaben zur/m Ausbildungsnotar/in

12 Als Ausbildungsnotar/in bitte ich zu bestimmen:

| | | | | |
|----|---|-----|---------|--|
| 13 | Vor- und Zuname, ggf. akademischer Grad | | Telefon | |
| 14 | Straße, Hausnummer (Kanzleianschrift) | | | |
| 15 | PLZ | Ort | | |

16 Verkürzung der Praxisausbildung

17 Die grundsätzlich 160 Stunden umfassende Praxisausbildung bitte ich gem. § 6 Abs. 2 S. 3 BNotO i. V. m. § 6 der Ausbildungsordnung der Notarkammer Oldenburg zu verkürzen um

Stunden

18 Gem. § 6 Abs. 2 S. 3 BNotO kann ich vergleichbare Erfahrungen als **Notarvertreter/in** vorweisen im Umfang von

Stunden

19 Gem. § 6 Abs. 2 S. 3 BNotO kann ich vergleichbare Erfahrungen als **Notariatsverwalter/in** vorweisen im Umfang von

Stunden

20 Erforderliche Anlagen zu diesem Antrag

21 1. Notariell Beglaubigte Ablichtung des Zeugnisses über das Bestehen der notariellen Fachprüfung

22 2. Zustimmungserklärung des vorgeschlagenen Ausbildungsnotars

23 Bescheinigung der/s vertretenen Notarin/s über die Anzahl der als Notarvertreter/in durchgeführten Urkundsgeschäfte

24 Bescheinigung des Präsidenten des Landgerichts über die Anzahl der als Notariatsverwalter/in durchgeführten Urkundsgeschäfte

25 Ort, Datum

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Unterschrift der/s Antragstellerin/s

| |
|--|
| |
|--|