# **Antrag**

# auf Erstreckung einer bestehenden Zulassung als

Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt)

# auf eine weitere Tätigkeit als

Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt)

Rechtsanwaltskammer Sachsen Abt. Zulassung Glacisstraße 6 01099 Dresden		Zutreffen	des bitte ankreuzen <b>X</b>	oder ausfüllen	
Anlagen:					
Tätigkeitsbeschreibung, von Arbeitgeber und Antragsteller unterschrieben (wie bei	i erster Zu	ulassung als Sy	ndikusrechtsanwalt)		
Original/Ausfertigung oder öffentlich beglaubigte Ablichtung des Arbeitsvertrages (	(§ 46a Ab:	s. 3 BRAO)			
Fragebogen					
Bitte in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine ausfüllen					
Ich beantrage die <u>Erstreckung der bestehenden Zulassung</u> als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) bzw. Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt) <u>auf die nachbenannte weitere Tätigkeit</u> als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt).					
Antragsteller/in (Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname):					
Geburtsdatum und –ort, ggf. Staat:			Staatsangehörigkeit:		
Sozialversicherungsnummer:  Freiwillig		Freiwillige Angabe, erleichtert die Zuordnung bei der Deutschen Rentenversicherung Bund		Ich habe den Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherung bei der DRV Bund schon gestellt.	
		DOI GOT DOUGGING		□Ja	Nein
Wohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):			Tagsüber erreichbar unter	:	

E-Mail:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Sollten weitere Kanzleien bestehen, geben Sie bitte die Adresse/n des Arbeitgebers auf einem gesonderten Blatt an.

Bestehende Kanzlei/Name des Arbeitgebers (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort):

Weitere Kanzlei/Name des Arbeitgebers (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort):

Meinen <b>Wohnsitz</b> werde ich			
beibehalten.			
nehmen in			
Meine Tätigkeiten werde ich ausüben beim Arbeitgeber (Adressdaten auf Seite 1)			
(1. Arbeitgeber)			
(2. Arbeitgeber)			
Zustellungsanschrift für dieses Verfahren:			
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Die Gebühr für das Verfahren auf Erstreckung in Höhe von <b>300,00 €</b> (§ 1 Abs. 1 Satz	4 GebO RAK Sachsen)		
entrichte ich mit anliegendem Verrechnungsscheck.			
habe ich per Überweisung (Nachweis der Einzahlung liegt bei) auf das K IBAN: DE41 850 200 86 000 24 25 505. SWIFT (BIG): HY VE DE MM 496 gezah			
<b>Hinweis:</b> Die Gebühr wird fällig mit Antragstellung. Sollte der Antrag innerhalb von <u>zwei</u> Gebühr erstattet (§ 1 Abs. 9 GebO RAK Sachsen).	<u>Wochen</u> ab Antragstellung zurückgenommen werden, werden 50% der		
Mir ist bekannt, dass meine Daten bei der zuständigen Rechtsanwaltskammer ge Übermittlung an die BRAK in einem bundeseinheitlichen Gesamtverzeichnis im Inte			
Ich willige in die Weitergabe meiner Daten und der erforderlichen Unterlag	gen an die Deutsche Rentenversicherung Bund ein.		
Ich willige in die Weitergabe meiner Kanzleidaten (Name, Anschrift, Teleko	ommunikationsdaten) an den örtlichen Anwaltsverein ein.		
Mit der Beiziehung etwa vorhandener Personalakten bei anderen Rechtsanw sowie der Anfertigung von Kopien und deren Aufbewahrung erkläre ich mich			
Die Anlagen bilden einen integralen Bestandteil dieses Antrags. Alle Antwor BRAO vollständig und wahrheitsgemäß gegeben/ gemacht. Die Mitwirkungspf			
Ort, Datum	Unterschrift		

# Fragebogen

**auf Erstreckung einer bestehenden Zulassung als** Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt)

**auf eine weitere Tätigkeit als** Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt)

Die nachstehenden Fragen (§§ 46b Abs. 3, 46a Abs. 1 Nr. 2, 7 BRAO) beantworte ich in Kenntnis des § 26 Abs. 2 VwVfG, § 36 Abs. 1 u. 2 BRAO vollständig uns wahrheitsgemäß wie folgt:

Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. durch zusätzliche Angaben ergänzen. Reicht der vorgesehene Platz nicht aus, bitte vollständige Angaben auf unterschriebenem Blatt beifügen:

Fra	gen	Erläuterungen	Antworten
1	Haben Sie bereits anderweitig oder früher eine Zulassung zur Rechtsanwaltschaft (auch als Syndikusrechtsanwalt bean- tragt?	Wenn ja, bitte Zulassungsbehörde angeben.	nein ja
2	Ist Ihre Zulassung zur Rechtsanwaltschaft / als Syndikus- rechtsanwalt bereits einmal versagt, widerrufen oder zu- rückgenommen worden?	§§ 7, 14 BRAO	ja
3	Haben Sie nach einer Entscheidung des BVerfG ein Grund- recht verwirkt?	§ 7 Nr. 1 BRAO	nein ja
4	Fehlt Ihnen infolge strafrechtlicher Verurteilung die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter?	§ 7 Nr. 2 BRAO Wer wegen eines Verbrechens (§ 12 Abs. 1 StGB) zu einer Freiheitsstrafe von mindestens 1 Jahr verurteilt wurde, verliert für die Dauer von 5 Jahren die Fähigkeit, öffentliche Ämter zu bekleiden (§ 45 Abs. 1 StGB)	◯ nein ☐ ja
5	Wurden Sie durch rechtskräftiges Urteil aus der Rechtsanwaltschaft / als Syndikusrechtsanwalt ausgeschlossen und sind seit Rechtskraft des Urteils noch nicht 8 Jahre verstrichen?	§ 7 Nr. 3 BRAO	◯ nein ☐ ja
6	Sind Sie im Verfahren über die Richteranklage aus dem Richteramt entlassen worden? Ist gegen Sie im Disziplinarverfahren auf Entlassung aus dem Dienst in der Rechtspflege rechtskräftig erkannt worden?	§ 7 Nr. 4 BRAO	◯ nein ☐ ja
7	Sind gegen Sie strafgerichtliche Verurteilungen (§§ 4 bis 8 BZRG) verhängt worden? Sind gegen Sie Entscheidungen von Verwaltungsbehörden oder Gerichten gemäß § 10 BZRG ergangen?	§ 7 Nr. 5 BRAO Die Rechtsanwaltskammer hat nach § 36 Abs. 1 und 2 BRAO ein Recht auf uneingeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister gem. § 41 BZRG zu § 7 Nr. 1 bis 5 BRAO. Im BZR getilgte Verurteilungen müssen nicht mehr angegeben werden.	Menn diese Frage bejaht wird, ist die erkennende Stelle (Gericht, Staatsanwaltschaft, sonstige Behörde) und Aktenzeichen anzugeben.
8	Sind oder waren gegen Sie  a) Strafverfahren b) Disziplinarverfahren c) anwaltsgerichtliche Verfahren oder Ermittlungsverfahren (zu diesen Verfahrensarten) anhängig?	§ 7 Nr. 5 BRAO Eingestellte Ermittlungsverfahren sind anzugeben, soweit sie gemäß - § 170 Abs. 2 StPO wegen Schuldunfähigkeit (§ 20 St6B) oder Vorliegen eines Verfahrenshindernisses - §§ 153, 153 a bis f StPO - § 154 a bis e StPO - § 205 StPO vorläufig oder endgültig eingestellt wurden. Eingestellte Straf-, Disziplinar- oder anwaltsgerichtliche Verfahren, deren Einstellungsverfügungen länger als 5 Jahre zurück liegen, sind nicht mehr anzugeben.	Menn diese Frage bejaht wird, ist die erkennende Stelle (Gericht, Staatsanwaltschaft, sonstige Behörde) und Aktenzeichen anzugeben.
9	Bekämpfen Sie die freiheitliche demokratische Grundord- nung in strafbarer Weise?	§ 7 Nr. 6 BRAO	◯ nein ☐ ja

10	Leiden Sie an einer Sucht oder bestehen sonstige gesund- heitliche Beeinträchtigungen, die Sie nicht nur vorüberge- hend an der ordnungsgemäßen Ausübung Ihres Anwaltsberu- fes hindern können?	§ 7 Nr. 7 BRAO	nein	∏ja
11	Wollen Sie nach Ihrer Zulassung neben dem Beruf des Rechtsanwaltes / Syndikusrechtsanwaltes noch eine sonsti- ge Tätigkeit ausüben?	§ 7 Nr. 8 BRAO  Anzugeben ist <b>jede</b> selbständige und/oder freiberufliche Tätigkeit, aber auch <b>jede</b> Tätigkeit bei einem <b>nichtanwaltlichen Arbeitgeber</b> . Die rentenversicherungspflichtige Bewertung ist insoweit nicht maßgeblich.  s. außerdem gesondertes Merkblatt "Ausübung einer sonstigen beruflichen Tätigkeit".	Onein	<u></u> ja
12	a) Befinden Sie sich in Vermögensverfall? b) Ist gegen Sie ein Insolvenzverfahren eröffnet worden? c) Sind Sie in einem der vom Insolvenz- oder Vollstreckungs-	§ 7 Nr. 9 BRAO  Wenn Angaben zu Frage 12 bejaht werden, wird um nähere Angaben, insbesondere über gegen Sie gerichtete Zwangsvollstreckungsmaßnahmen, auf einem gesonderten Blatt gebeten	a) nein b) nein c)	□ ja
	gericht zu führenden Verzeichnisse (§ 26 Abs. 2 Ins0, § 915 ZPO a. F. bzw. 882 b ZPO n. F.) eingetragen?		Onein	ja
13	Sind oder waren Sie Richter, Beamter, Berufssoldat oder Soldat auf Zeit?	§ 7 Nr. 10 BRAO Ausgenommen ist der Vorbereitungsdienst als Rechtsreferendar, § 7 Nr. 10 BRAO.	Onein	<u></u> ja

Ort und Datum	Unterschrift

Die Schriftform und insbesondere die eigene Unterschrift kann durch die elektronische Form ersetzt werden, wenn das elektronische Dokument mit einer qualifizierten elektronischen Signatur nach dem Signaturgesetz versehen ist.

**Personalbogen**für Rechtsanwälte (Syndikusrechtsanwälte)
(Bitte in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine ausfüllen. Leere Spalten bitte nicht durchstreichen)

1. Zuname, Vornamen		
(Rufname unterstrei- chen) ggf. Geburtsname		
2. Geburtstag,		Lichtbild
Geburtsort		
3. Staatsangehörigkeit		
4. Wohnung		
Meldeanschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-		
nummer, Telefon, Fax, ggf. E-		
Mail)		
5. Arbeitgeber 1		
(Haupt-Arbeitg.) (PLZ, Ort, Straße,		
Hausnummer, Tele- fon, Fax, ggf. E-Mail)		
ioli, rax, yyı. E-liali)		
6. Arbeitgeber 2		
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Tele-		
fon, Fax, ggf. E-Mail)		
<b>7. Prüfungen</b> (Tag, Ort, Ergebnisse)		
8. Vereidigung + Zulassung	Erstzulassung:	
(bei Wechsel aus anderer RAK) Tag, Ort	Vereidigung:	
9. Sonstiges (nicht vom Antragsteller auszufüllen)		
		, den

# Merkblatt

# für Anträge auf <u>Erstreckung einer bestehenden Zulassung</u> als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt) <u>auf eine weitere Tätigkeit</u>

## als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt)

#### I. Antragstellung

Der Antrag auf auf Erstreckung einer bestehenden Zulassung als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt) auf eine weitere Tätigkeit als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt) ist unter Verwendung des vorgesehenen Formblattes zu stellen. Der Antrag nebst Anlagen ist vollständig ausgefüllt und eigenhändig unterschrieben an den Vorstand der Rechtsanwaltskammer Glacisstraße 6, 01099 Dresden, zu senden.

Dem Antrag sind folgende Anlagen beizufügen:

- a) Original/Ausfertigung oder öffentlich beglaubigte Abschrift des Arbeitsvertrages
- b) Von Arbeitgeber und Antragsteller/in unterschriebene Tätigkeitsbeschreibung zur ausgeübten Syndikusrechtsanwaltstätigkeit (siehe Vordruck)
- c) Vollständig ausgefüllter und unterschriebener Fragebogen (siehe Vordruck)
- d) Falls Sie außerdem über eine Zulassung als niedergelassene Rechtsanwältin / niedergelassener Rechtsanwalt verfügen, benötigen wir für jede weitere Tätigkeit (auch als Syndikusrechtsanwältin/Syndikusrechtsanwalt) neben der Tätigkeit als Rechtsanwältin / Rechtsanwalt (siehe Fragebogen Nr. 11): Arbeitsvertrag und eine unwiderrufliche Freistellungserklärung. Seitens des Arbeitgebers der Syndikusrechtsanwaltstätigkeit ist der Arbeitsvertrag ohnehin vorzulegen, dazu benötigen wir eine unwiderrufliche Freistellungserklärung.

Die Rechtsanwaltskammer erhebt für die Bearbeitung eines Anträge auf Erstreckung einer bestehenden Zulassung als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt) <u>auf eine weitere Tätigkeit</u> als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt) eine Gebühr von **300,00 €**, (§ 1 Abs. 1 Satz 4 der Gebührenordnung der Rechtsanwaltskammer Sachsen. Die Gebühr wird fällig mit Einreichung des An-trages bei der Rechtsanwaltskammer (§ 1 Abs. 9 der Gebührenordnung der Rechtsanwaltskammer Sachsen).

Die Gebühr bitten wir zu überweisen auf das Konto der Rechtsanwaltskammer Sachsen UniCreditbank Dresden IBAN: DE41 850 200 86 000 24 25 505 SWIFT (BIG): HY VE DE MM 496

Verwendungszweck: Antrag weitere Tätigkeit Syndikusanwalt, Mitglieds-Nr. und Name

Alle Ausführungen, insbesondere die Antworten zu den Fragen, halten Sie bitte so genau, dass die erforderliche Prüfung im Hinblick auf §§ 7, 46 ff. BRAO ohne weitere Rückfragen möglich ist. Bei eventuellen Verfahren (z. B. Strafverfahren, Ermittlungsverfahren oder Zwangsvollstreckungsverfahren) geben Sie bitte auch die Behörden bzw. das Gericht und das Aktenzeichen an.

#### II. Verfahren

Nach der Prüfung der Vollständigkeit der Unterlagen und der Voraussetzungen der Erstreckung Ihrer bestehenden Zulassung als Syndikusrechtsanwältin / Syndikusrechtsanwalt auf eine weitere Tätigkeit ist zunächst der Träger der Rentenversicherung anzuhören. Nach der Anhörung entscheidet der Vorstand der Rechtsanwaltskammer durch Erstreckungsbescheid, der Ihnen und dem Träger der Rentenversicherung zuzustellen und für beide rechtsmittelfähig ist. Erst nach Bestandskraft des Erstreckungsbescheides darf sodann diese Tätigkeit nach § 46 a Abs. 4 Nr. 2 BRAO unter der Berufsbezeichnung "Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin)" oder "Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt)" ausgeübt werden.

### III. Hinweis zum Mitwirkungsgebot

Nach § 26 Abs. 2 VwVfG i.V.m. § 32 BRAO soll der/die am Verfahren beteiligte Bewerber/in bei der Ermittlung des Sachverhalts mitwirken und, soweit es dessen bedarf, sein/ihr Einverständnis mit der Verwendung von Beweismitteln erklären. Ein Antrag auf Gewährung von Rechtsvorteilen kann zurückgewiesen werden, wenn der Vorstand der Rechtsanwaltskammer infolge einer Verweigerung der Mitwirkung den Sachverhalt nicht hinreichend klären kann.

Rechtsgrundlage der Fragen im Antragsformblatt sind die §§ 7, 27, 46 ff. BRAO.

#### IV. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erfolgt tätigkeitsbezogen durch die Deutsche Rentenversicherung Bund. Einen Befreiungsantrag müssen Sie daher bei der Deutschen Rentenversicherung Bund stellen. Dieser Erstreckungssantrag ist notwendige Voraussetzung für eine Befreiung, **ersetzt aber den Befreiungsantrag nicht!** Eine Befreiung kann nach § 6 IV SGB VI bis drei Monate nach Beschäftigungsbeginn rückwirkend erfolgen, wenn binnen dieser drei Monate der Antrag auf Befreiung und ein Antrag auf rückwirkende Befreiung bei der Deutschen Rentenversicherung gestellt werden. Alle Ihre Sozialversicherungspflichten betreffenden Anträge sind daher bei der Deutschen Rentenversicherung Bund zu stellen.

Nach derzeitiger Rechtslage kann eine Befreiung von der Rentenversichungspflicht erst ab dem Zeitpunkt der Zulassung als Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt) / Rechtsanwältin (Syndiksrechtsanwältin) erfolgen. Damit unterliegen Tätigkeiten im Arbeitsverhältnis vor der Zulassung bzw. der Entscheidung über die Erstreckung der Rentenversicherungspflicht.

Um das Befreiungsverfahren zu erleichtern, ist auf den Zulassungsantragsformularen der Rechtanwaltskammer ein Feld für den Eintrag Ihrer Sozialversicherungsnummer vorgesehen. Die Angabe der Sozialversicherungsnummer erfolgt **freiwillig** und nur zur Vereinfachung der Zuordnung Ihres Zulassungsverfahrens zu einem Befreiungsantrag.