

An den  
Ausschuss der Salzburger Rechtsanwaltskammer  
Imbergstraße 31C  
5020 Salzburg

Salzburg, am .....

### **Antrag auf Ausstellung einer Beglaubigungsurkunde (BU)**

Sehr geehrte Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen!

Ich ersuche um (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ausstellung einer Beglaubigungsurkunde
  - Ersteintritt
  - Über-/Wiedereintritt
- Ausstellung eines Duplikates der Beglaubigungsurkunde wegen
  - Diebstahl
  - Verlust
- Neuausstellung der Beglaubigungsurkunde wegen  
..... (Doktorrat, Namensänderung etc.)

für den/die ab ..... in meiner/unsere(r) Kanzlei beschäftigte(n)

volljährige(n) Angestellte(n)

Herrn/Frau .....

wohnhaft in .....

geboren am .....

.....

Kanzleiangestellte(r)

Rechtsanwalt/Rechtsanwaltsgesellschaft  
Kanzleistampiglie und Unterschrift

Beilage: 1 Passfoto